



Domanda di partecipazione Volontari

(da compilare in ogni sua parte in stampatello)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome.....Nome.....

essere nato/a a: Prov.: il.....

Cod. Fisc. e di essere residente Prov.

in via..... n..... Cap.....

Telefono..... Cell.....

Indirizzo e-mail

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di **Volontario** a partecipare alla **Rassegna Internazionale del Cortometraggio MED-LIMES “Ai Confini del Mediterraneo”** promosso dalla FONMED – “Fondazione Sud per la Cooperazione e lo Sviluppo nel Mediterraneo” il 24-25-26 maggio 2019.

DICHIARA DI

- Conoscere e accettare i principi e gli scopi statuari della FONMED;
 - Conoscere e accettare il Regolamento dei Volontari;
 - Conoscere e accettare il Regolamento della Giuria Giovani.
- Di aver avuto le seguenti esperienze (indicare esclusivamente fatti o circostanze ritenute attinenti con il progetto)

.....
.....
.....
.....

- Di voler partecipare in qualità di volontario alla Rassegna Internazionale del Cortometraggio MED-LIMES “Ai Confini del Mediterraneo”:

.....
.....
.....
.....

Di essere disponibile a svolgere le seguenti mansioni: (Barrare le voci che interessano)

- Supporto allestimento/disallestimento spazi della rassegna
- Preparazione e distribuzione materiali informativi
- Presidi sedi dell'evento
- Servizi di assistenza al pubblico e ospiti
- Documentazione fotografica e video
- Partecipazione alla "Giuria Giovani"

Indicare la disponibilità a svolgere l'attività di volontariato (è possibile indicare anche periodi più lunghi della durata del festival):

dal..... al.....

	Livello				
Lingue conosciute	Sufficiente A1	Discreto A2	Buono B1	Ottimo B2	Madrelingua
Inglese					
Francese					
Altra lingua					

Le candidature complete di CV, domanda di partecipazione debitamente compilata dovranno pervenire entro il 30 aprile 2019 all'organizzazione della rassegna.

Inoltre, il sottoscritto dichiara di conoscere la politica della Privacy pubblicata sul sito della FONMED e autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.lgs. 196/2003 e s.m.i pubblicato sul sito della FONMED (www.fonmed.it) alla sezione Privacy policy e del Regolamento Europeo Privacy (GDPR 2016/679).

SI NO

Il sottoscritto dà altresì il proprio consenso a ricevere comunicazioni, a mezzo posta elettronica e/o SMS, relative ad altre attività/iniziative/informazioni ed adempimenti da parte dell'organizzazione del Festival.

SI NO

Il sottoscritto autorizza l'uso, la riproduzione e la pubblicazione con ogni mezzo tecnico, delle proprie immagini da parte della FONMED – "Fondazione Sud per la Cooperazione e lo Sviluppo nel Mediterraneo", Via Benedetto Croce n°10, Salerno.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita ed in maniera totalmente corretta. Le fotografie potranno essere utilizzate nel mondo intero e nell'ambito di mostre, concorsi, proiezioni, internet, pubblicità, edizione, stampa e tutte le iniziative senza scopo di lucro.

Ne vieta altresì l'uso in tutti i casi che ne pregiudichino l'onore, la reputazione ed il decoro della propria persona, ai sensi dell'art 97 legge n°633/41 e s.m.ie ed art 10 del Codice Civile ed s.m.i.

Ai sensi dell'art 98 legge n 633/41 ed s.m.i. ed in conformità alla sentenza di Corte di Cassazione n 4094 del 28/06/1980 ed s.m.i., le immagini in originale (files digitali sorgenti e/o negativi su pellicola) si intendono di proprietà della FONMED.

La presente liberatoria ha validità illimitata e viene redatta e sottoscritta per esteso in doppia copia, garantendo di aver letto la presente e di averne compreso il contenuto. Una copia viene trattenuta dal soggetto ripreso e l'altra consegnata alla FONMED.

I dati personali del soggetto ripreso, nel rispetto del D.lgs 30 giugno 2003 n.196 ed s.m.i. e del Regolamento Europeo Privacy (GDPR 2016/679) verranno trattati al solo scopo dell'adempimento del contratto intercorrente; il responsabile del trattamento dei dati è la FONMED – “Fondazione Sud per la Cooperazione e lo Sviluppo nel Mediterraneo”, Via Benedetto Croce n°10, Salerno, nella persona del legale rappresentante a cui potrà rivolgersi per qualsiasi richiesta concernente i propri dati.

accetto

Con l'iscrizione alla rassegna, l'aspirante volontario accetta, gli scopi e i principi statuari della FONMED, presenti sul sito della fondazione: www.fonmed.it e implicitamente, gli art. dall'1 al 6 del Regolamento Volontari.

accetto

Luogo e data..... Firma.....