



**Coordinamento
delle Associazioni
di Volontariato
Cittadella PD**



**Comune
di Cittadella**

Il/La sottoscritto/a

C.F., responsabile legale dell'Associazione

.....

iscritta al Registro Comunale delle Associazioni di Volontariato di Cittadella nella Sezione n.

Dichiaro di:

- delegare me stesso
- delegare il sig/a

C.F.,

come responsabile della propria Area Web e quindi con la possibilità di ricevere e conservare le

Credenziali per l'accesso all'account della suddetta Associazione presso il Portale Web

www.cittadellavolontariato.it realizzato in collaborazione tra Coordinamento delle

Associazioni di Volontariato e il Comune di Cittadella.

L'indirizzo elettronico in cui inviare le credenziali per Area Web della propria Associazione del

Portale è il seguente

*TUTTI I DATI VENGONO TRATTATI PER IL TEMPO NECESSARIO AGLI ADEMPIMENTI
NORMATIVI E REGOLATI IN BASE ALLA REGOLAMENTO EUROPEO IN MATERIA DI
PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (**GDPR regolamento (UE) n. 2016/679**)*

Data, firma leggibile rappresentante legale e timbro associazione

**Sede legale Stradella Nico D'Alvise, 1 - Sede operativa Stradella del Cristo, 31 - 35013
Cittadella PD tel. 393 0747450 tel. 389 0937335 mail: info@cittadellavolontariato.it
PEC: cittadellavolontariato@pec.it web: www.cittadellavolontariato.it
facebook/instagram: *VolontariatoCittadella***