MODULO PER LA RICHIESTA DI ADESIONE ALL’ALBO DEGLI

“**AMICI DEL PARCO REGIONALE DELLE ALPI APUANE**”

volontario individuale maggiorenne

**IO SOTTOSCRITTO/A**

|  |  |
| --- | --- |
| **nome:** | |
| **cognome:** | |
| **data di nascita:** | **luogo di nascita:** |
| **codice fiscale** | |
| **indirizzo:** | |
| **città di residenza:** | |
| **telefono:** | **cellulare:** |
| **e-mail:** | |

**CHIEDO**

**di essere ammesso all’Albo e partecipare ai progetti di volontariato previsti nel “Programma di attività” predisposto dall’Ente Parco.**

A tal fine, consapevole delle responsabilità attribuite dalla vigente normativa per le false dichiarazioni:

**DICHIARO**

* che accetto integralmente quanto previsto dal Regolamento che definisce il rapporto tra Ente Parco e il volontario “Amico del Parco”, di cui ho preso piena visione e comprensione;
* di possedere requisiti morali compatibili con le finalità dell’area protetta e di non essere mai stato autore di comportamenti interventi dannosi o comunque disdicevoli nei confronti del patrimonio ambientale e pubblico;
* di impegnarmi a svolgere il servizio volontario con lealtà e correttezza, senso di responsabilità e spirito di collaborazione, comportandomi con prudenza e diligenza e attenendomi all’osservanza di tutte le indicazioni fornite dell’Ente Parco o da suoi rappresentanti prima e durante le attività;
* di partecipare all’attività di volontariato individuale assumendo tale impegno del tutto spontaneamente e gratuitamente, nell’esclusivo intento di contribuire alla tutela e alla promozione delle risorse naturali del territorio e quindi nell’interesse generale della comunità e senza intrattenere alcun rapporto organizzativo o retributivo con l’Ente Parco, fatti sempre salvi quelli in essere;
* che mi impegno a partecipare alle azioni formative organizzate dall’Ente Parco per gli “Amici del Parco”, nonché a leggere la documentazione predisposta dall’Ente Parco al fine di comunicarmi le informazioni generali che descrivono l’area protetta, la sua mission, la sua organizzazione;
* di garantire all’Ente Parco almeno una giornata all’anno di impegno volontario, nell’ambito delle attività previste nel “Programma di attività” predisposto annualmente dall’Ente Parco;
* di assumermi l’esclusiva e piena responsabilità sia per eventuali danni alla mia persona, sia per eventuali danni che con la mia partecipazione alle attività possa arrecare a terzi, dolosamente, colposamente o in seguito a mia inadempienza alle prescrizioni dettate dall’Ente Parco e pertanto sollevando lo stesso Ente da ogni responsabilità in ordine a tali eventi dannosi;
* che autorizzo l’Ente Parco a effettuare riprese video e fotografiche durante la collaborazione ed alla loro pubblicazione a scopo di documentazione e di comunicazione, con la garanzia che sarà vietato l’uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro; la posa e l’utilizzo delle immagini sono da considerarsi concesse in forma gratuita;
* che ho preso piena visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali e autorizzo conseguentemente l’Ente Parco al trattamento per le sole finalità correlate allo svolgimento delle attività di volontario “Amico del Parco”;

**COMUNICO INOLTRE**

*(informazioni facoltative; barrare con X le eventuali caselle opzionate):*

**che vorrei impegnarmi nei seguenti settori:**

*Centri visita, punti informazione e musei:*

 servizio accoglienza e informazione ai visitatori;

 apertura al pubblico, custodia e cura delle strutture;

*Comunicazione e sensibilizzazione:*

 gestione di attività in occasione di eventi speciali nel Parco (feste, camminate collettive, ecc.) e/o di eventi promozionali (anche durante manifestazioni locali o presso attività commerciali);

 internet e social network;

 supporto alla produzione fotografica, grafica e multimediale (brochure, depliant, pannelli, audiovisivi, raccolte fotografiche e di materiale video, ecc.);

 supporto alle attività di educazione/sensibilizzazione ambientale;

 supporto alle attività di animazione dei visitatori;

*Gestione e manutenzioni di aree e percorsi fruitivi:*

 supporto alla costruzione di piccole strutture di servizio del Parco (ad esempio: nidi artificiali, sussidi didattici, pannelli segnaletici, ecc.);

 piccola manutenzione delle strutture di servizio del Parco;

 gestione spazi verdi, giardini, orti botanici, ecc.;

 pulizia rifiuti;

*Attività di ricerca e gestione naturalistica*

 collaborazione in censimenti e monitoraggi in campo (flora, fauna, geositi, ecc.);

 collaborazione in attività di monitoraggio e controllo di specie aliene invasive o specie problematiche;

 collaborazione in attività di ricerca naturalistica applicata e gestione habitat (nidi artificiali, piccole raccolte d’acqua, sottopassi per fauna, ecc.);

*Altro:*

 *(specificare)* …………………………………………………………………………………………………………..

**Possiedo competenze in uno dei settori di attività sopra indicati:**

*(specificare)*

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

**Segnalo che la mia attività di volontariato potrebbe essere condizionata dalle seguenti limitazioni fisiche o psicologiche:**

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ho partecipato in precedenza ad attività di volontariato nei seguenti Parchi e Riserve naturali**

………………………………………………………………………………………………………………………………

**Possiedo il seguente titolo di studio:**

………………………………………………………………………………………………………………………………

**Svolgo la seguente professione/sono studente e frequento la scuola /il corso:**

………………………………………………………………………………………………………………………………

**Possiedo la conoscenza delle seguenti lingue straniere:**

………………………………………………………………………………………………………………………………

**La disponibilità di tempo libero mi consente di offrire:**

 una collaborazione occasionale / una tantum *[Indicare le disponibilità, se possibile (periodi preferiti, durata della collaborazione, ecc.)]:*

 una collaborazione continuativa / periodica *[Indicare le disponibilità, se possibile (periodi preferiti, durata della collaborazione, ecc.)]:*

……………………………………………………………………………………………

Luogo e data …………………………………………

**In fede** *(firma leggibile)*

Il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, va inviato in formato \*.pdf all’Ente Parco tramite l’indirizzo di posta elettronica [protocollo@parcapuane.it](mailto:protocollo@parcapuane.it)

**(Allegare copia di un documento di identità del sottoscrittore in formato \*.pdf)**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI**

I dati personali dei soggetti che compileranno tale modulo saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente, ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE/679/2016. Al tal fine, si specifica che l’Ente Parco è il titolare del trattamento (contatti: [protocollo@parcapuane.it](mailto:protocollo@parcapuane.it) – [parcoalpiapuane@pec.it](mailto:parcoalpiapuane@pec.it). I dati conferiti saranno trattati dal personale autorizzato dell’Ente Parco con modalità manuale ed informatizzata. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge, e non saranno oggetto di diffusione, se non per gli adempimenti in materia di trasparenza e di anticorruzione. Gli stessi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del presente procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso. I soggetti partecipanti hanno diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati ([dpo@parcapuane.it](mailto:dpo@parcapuane.it)). I soggetti partecipanti possono inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell’Autorità di controllo:

<http://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>

**Io sottoscritto** ……………………………………………………………………….

**dichiaro di aver preso visione dell'informativa fornitami ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE/679/2016**

Luogo e data …………………………………………

*(firma leggibile)*