



DOMANDA DI ISCRIZIONE

LA PRECISA E COMPLETA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA E' FONDAMENTALE PER LA CORRETTA GESTIONE AMMINISTRATIVA DEL VOLONTARIO E PER LA PREDISPOSIZIONE DELLE PRATICHE PER IL SUO IMPIEGO

NOTE DI COMPILAZIONE:

1. La presente domanda va compilata IN STAMPATELLO in tutte le sue parti e restituita tale;
2. Alla domanda va allegato:
 - a. Certificato medico per attività sportiva agonistica / non agonistica / di sana e robusta costituzione, rilasciato dal proprio medico curante o dal medico del lavoro;
 - b. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
 - c. N. 1 fotografie formato tessera (da inviarsi preferibilmente per e-mail).
3. La presente domanda, una volta compilata, potrà essere consegnata a mano presso la segreteria oppure spedita via e-mail all'indirizzo: segreteria@camelot-him.org, completa degli allegati.



CAMELOT HIM
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO DI PROTEZIONE CIVILE



CHI E' IL VOLONTARIO DI PROTEZIONE CIVILE

Il Volontario di Protezione Civile è colui che, motivato dalla **volontà** e dalla **passione**, dedica il proprio **tempo** e le proprie **competenze** al bene comune. Siamo la forza che agisce in modo personale, spontaneo, gratuito, e senza fini di lucro. La nostra azione contribuisce a migliorare la vita di persone e comunità, seguendo il Codice della Protezione Civile.

CAMELOT HIM ODV - CHI SIAMO

Siamo un'Organizzazione di Volontariato di Protezione Civile con sede a Roma, attiva da oltre **25 anni** in Italia e all'estero. Siamo un gruppo di **persone comuni** che dedica **volontariamente** e **gratuitamente** il proprio tempo, le proprie energie e le proprie specifiche competenze alla Comunità.

Professionalità e Formazione

La nostra dedizione si traduce in un impegno costante. Attraverso corsi di **formazione** ed **esercitazioni** su vari scenari, garantiamo un intervento efficace in situazioni di emergenza: dagli **incendi boschivi** alle **alluvioni**, dai **terremoti** alle operazioni di **ricerca e soccorso**, dalle **radiocomunicazioni** all'**assistenza alla popolazione** nelle maxi-emergenze o durante i grandi eventi.

Un'altra caratteristica distintiva della nostra associazione è il coinvolgimento nella diffusione della cultura di Protezione Civile tra le **giovani generazioni** nelle scuole, con i **campi scuola "Anch'io sono la Protezione Civile"** e attraverso il progetto "**Scuola di Protezione Civile**" rivolto ai ragazzi dagli 11 ai 17 anni, con l'obiettivo di formare i cittadini consapevoli del domani.

Da anni abbiamo anche attivo il **Servizio Civile Universale**, progetto che coinvolge ragazzi e ragazze dai 18 ai 28 anni per avvicinarli al mondo della Protezione Civile, della prevenzione e mitigazione dei rischi, della gestione, manutenzione, tutela e valorizzazione del territorio.

Ultimo, non certo per importanza, è il nostro impegno settimanale a sostegno di famiglie indigenti che si affidano a noi per un aiuto alimentare. Camelot è, infatti, un'associazione riconosciuta dalla **Fondazione Banco Alimentare**.

COSA FACCIAMO

Le nostre azioni hanno un impatto tangibile. Solo nel corso degli ultimi anni siamo stati coinvolti attivamente nelle operazioni di soccorso alle popolazioni colpite dai terremoti in Centro Italia (L'Aquila, Amatrice, Emilia-Romagna), abbiamo contribuito al ripristino dei territori colpiti dalle alluvioni in Liguria, Campania e Toscana, siamo stati in prima linea nelle maxi-emergenze (crollo del Ponte Morandi, emergenza COVID, guerra in Ucraina).



Iscritta ad ANPAS come Pubblica Assistenza 1431
Iscritta nell'Elenco Territoriale delle Organizzazioni di
Volontariato di Protezione Civile della Regione Lazio
nr. 65 del 07/08/2013
Iscritta al RUNTS con Repertorio 74230

Sede Legale: Via Michele Lessona, 10 - 00134 Roma
Codice Fiscale: 97165760584 Tel.: +39 347 1418483
E-mail: info@camelot-him.org - camelot.him@pec.it
IBAN IT8100832703258000000001092
BCC di Roma BIC ICRAITRRROM

ASSOCIAZIONE CAMELOT HIM
HUMANITARIAN ITALIAN MISSION ODV
www.camelot-him.org



LO **STATUTO** E IL **REGOLAMENTO DELL'ASSOCIAZIONE** SONO INTEGRALMENTE PUBBLICATI SUL SITO
WWW.CAMELOT-HIM.ORG

SI RICHIEDE LA PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEGLI STESSI AI FINI DELL'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

CODICE DEONTOLOGICO DEL VOLONTARIO

- Art. 1.** Il Volontario opera per il benessere e la dignità della persona e per il bene comune, sempre nel rispetto dei diritti fondamentali dell'uomo. Non cerca di imporre i propri valori morali.
- Art. 2.** Rispetta le persone con cui entra in contatto senza distinzioni di età, di genere, di etnia, di lingua, di religione, di opinioni politiche, di condizioni personali e sociali.
- Art. 3.** Opera liberamente e dà continuità agli impegni assunti e ai compiti intrapresi.
- Art. 4.** Interviene dov'è più utile e quando è necessario, facendo quello che serve e non tanto quello che lo gratifica.
- Art. 5.** Agisce senza fini di lucro, anche indiretto, e non accetta regali o favori, se non di modico valore.
- Art. 6.** Collabora con gli altri Volontari e partecipa attivamente alla vita della sua Organizzazione. Prende parte alle riunioni per verificare le motivazioni del suo agire, nello spirito di un indispensabile lavoro di gruppo.
- Art. 7.** Si prepara con impegno, riconoscendo la necessità della formazione permanente che viene svolta all'interno della propria Organizzazione.
- Art. 8.** È vincolato all'osservanza del segreto professionale su tutto ciò che gli è confidato o di cui viene a conoscenza nell'espletamento della sua attività.
- Art. 9.** Rispetta le leggi dello Stato, nonché lo Statuto e il Regolamento della sua Organizzazione e si impegna per sensibilizzare altre persone ai valori del Volontariato.
- Art. 10.** Svolge la propria attività permettendo a tutti di poterlo identificare. Non si presenta in modo anonimo, ma offre la garanzia che alle sue spalle c'è un'Organizzazione riconosciuta dalle Leggi dello Stato.

Per presa visione e accettazione dello Statuto, del Regolamento interno e del Codice Deontologico:

Data _____

Firma per presa visione e accettazione _____

Alla c.a. del Presidente *pro tempore*
dell'Associazione CAMELOT HIM - ODV
Via Michele Lessona, 10 - 00134 – ROMA

Il/La sottoscritto/a, nato/a a
..... il, residente a in
provincia di in, CAP

Cellulare: E-mail (**in stampatello**):

Codice Fiscale:

- condividendo la democraticità della struttura, l'elettività e la gratuità delle cariche associative;
- consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Organizzazione promuove;
- dichiarando l'inesistenza di pendenze penali a proprio carico

CHIEDE

di essere iscritto/a per l'anno nel Libro soci dell'Organizzazione di Volontariato CAMELOT HIM in qualità di:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Socio sostenitore | a partire da € 50,00 |
| <input type="checkbox"/> Socio ordinario 1 ^a Iscrizione | quota € 130,00: € 110,00 + assicurazione € 20,00 |
| <input type="checkbox"/> Socio giovane (18-27 anni) 1 ^a Iscrizione | quota € 40,00: € 20,00 + assicurazione € 20,00 |

versando la somma di €, quale quota associativa e di €, quale libera donazione:

- in contanti al Tesoriere dell'Associazione, che ne darà immediata ricevuta;
- tramite bonifico bancario, BCC di Roma IBAN: IT8100832703258000000001092, indicando come casuale "Iscrizione [cognome e nome] anno [anno]".

Documenti allegati:

- Certificato medico
- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- N. 1 fotografie formato tessera (da inviarsi preferibilmente per e-mail)
- Attestati, abilitazioni, specializzazioni posseduti utili ai fini delle attività di Protezione Civile

Data _____

Firma del richiedente l'iscrizione _____

SCHEDA DEL VOLONTARIO

Volontario/a: _____

Titolo di studio:

<input type="checkbox"/> Laurea magistrale:	Specializzazione:
<input type="checkbox"/> Laurea triennale:	<input type="checkbox"/> Diploma:
<input type="checkbox"/> Licenza media	Altro: _____

Condizione lavorativa:

Dipendente Lavoratore Autonomo Pensionato Studente Altro:

Professione: _____

Azienda/Ente: _____

Codice fiscale Azienda/Ente: _____ E-mail Azienda/Ente: _____

Indirizzo: _____ Comune: _____

PR.: _____ CAP: _____

Richiesta dei benefici di legge ex art. 39 del D. Lgs. 1/2018 (Codice della Protezione Civile): SÌ NO

Tali benefici di legge assicurano il mantenimento del posto di lavoro, sia pubblico che privato, per il volontario-lavoratore impegnato in attività autorizzate dalla competente autorità che comportino l'assenza dal luogo di lavoro, senza richiedere permessi, ferie o malattia. Inoltre, sono garantiti il mantenimento del trattamento economico e previdenziale. La tutela si estende anche al lavoratore autonomo, il quale ha diritto a un rimborso per le giornate impiegate nelle attività di Protezione Civile.

Iscrizione presso altra associazione:

Denominazione: _____	Carica rivestita: _____
----------------------	-------------------------

Conoscenze linguistiche:

LINGUA	OTTIMO	BUONO	SUFFICIENTE	DISCRETO	SCOLASTICO
Inglese					

Ulteriori informazioni/note:

Come sei venuto/a a conoscenza di Camelot HIM? _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 CON S.M.I. ED EX ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003.

COGNOME _____

NOME _____

Ai fini previsti dal Regolamento UE 2016/679, del Parlamento Europeo e del Consiglio Europeo del 27 Aprile 2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, desideriamo informare che i dati personali da lei forniti e acquisiti da CAMELOT HIM, ubicata in Via M. Lissona n. 10 - 00134 Roma, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal predetto Regolamento, secondo le seguenti modalità.

Desideriamo informarla che, per l'esecuzione delle attività di cui al punto a), CAMELOT HIM OdV, ANPAS, Dipartimento Protezione Civile Nazionale, Agenzia Regionale Lazio di Protezione Civile, Dipartimento Protezione Civile Roma Capitale, i Componenti del Sistema Nazionale di Protezione Civile (VVF, Carabinieri, Carabinieri Forestali, Polizia di Stato, Guardia di Finanza, Guardia Costiera, Polizia Roma Capitale, Servizio Sanitario Nazionale, etc.), Medico del Lavoro, Servizio Sanitario Nazionale, Compagnia d'Assicurazione, potranno entrare in possesso di alcuni vostri dati personali, acquisiti anche verbalmente e/o direttamente, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 con s.m.i. ed ex art. 13 D. Lgs 196/2003.

Il Regolamento UE richiede che chi effettua il trattamento dei dati personali sia tenuto a informare l'interessato sulla tipologia dei dati trattati e su taluni elementi qualificanti il trattamento. La nostra organizzazione è impegnata ad effettuare ogni trattamento nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando le vostre riservatezza ed i suoi diritti. E' per tale motivo che vi forniamo le seguenti informazioni.

a) FINALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati sono utilizzati unicamente per svolgere tutte le attività relative a **“Iscrizione 2024 per lo svolgimento di tutte le attività di Protezione Civile”**.

Trattiamo i suoi dati anagrafici, l'indirizzo, email e numero telefonico ed i dati relativi alle modalità di pagamento della quota associativa/donazione o rimborsi spese sostenute ed ogni altro dato personale necessario al perseguimento dello scopo associativo ed in particolare per la gestione del rapporto associativo: iscrizione nel libro soci, accensione della polizza assicurativa obbligatoria ed integrativa, invio delle convocazioni e del materiale informativo sull'attività della organizzazione, invio delle attivazioni per le emergenze pervenute dagli Enti di Protezione Civile. I suoi dati vengono trattati in relazione agli obblighi statutari e alle finalità istituzionali della Organizzazione, per consentire una efficace comunicazione con la Nostra associazione, per pubblicizzare la Nostra attività e per promuovere la cultura del volontariato.

b) NATURA DEL TRATTAMENTO

Si tratta dei dati da Lei stesso/a forniti o che sono acquisiti altrove ma con il suo consenso.

c) GESTIONE DEI DATI

Il trattamento è svolto dal Titolare e dagli Incaricati espressamente autorizzati dal Titolare. Il trattamento è realizzato attraverso operazioni effettuate con o senza l'ausilio di strumenti informatici e consiste in raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modifiche, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, cancellazione e distruzione dei dati.

In caso di uso di sistemi informatici, sono poste in atto tutte le misure di protezione al fine di garantire la conservazione e l'uso corretto dei dati anche da parte dei collaboratori che per motivi istituzionali possono venirne a conoscenza.

Associazione CAMELOT HIM - Humanitarian Italian Mission ODV

Via M. Lissona nr.10 – 00134 – Roma - Mob. +39 347 1418483 - info@camelot-him.org - camelot.him@pec.it

Codice Fiscale 97165760584

BCC di Roma BIC ICRAITRRROM - IBAN IT8100832703258000000001092

Iscritta ad ANPAS come Pubblica Assistenza 1431

Iscritta nell'Elenco Territoriale delle Organizzazioni di Volontariato di Protezione Civile della Regione Lazio nr. 65 del 07/08/2013

Iscritta al RUNTS con Repertorio 74230

d) CONFERIMENTO DEI DATI E RIFIUTO

Il conferimento dei dati personali è necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto **a)**, il rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto **a)**.

e) COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati non sono comunicati a terzi, tranne quando sia necessario o previsto dalla legge per le finalità di cui al punto **a)**. Si possono fornire informazioni sullo stato di salute ai familiari e conoscenti solo su Suo consenso.

f) TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO

I dati personali non saranno in alcun modo trasferiti verso paesi dell'Unione Europea o verso Paesi Terzi rispetto all'Unione Europea o a un'Organizzazione internazionale.

g) CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati da voi forniti saranno conservati per il periodo di espletamento delle attività, di cui al punto a), **dal momento della sua iscrizione fino al 31 dicembre 2024.**

h) TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il Presidente pro-tempore dell'Associazione CAMELOT HIM OdV ubicata in Via M. Lessona, 10 – 00134 Roma.

i) DIRITTI DELL'INTERESSATO

Accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, revoca del consenso senza pregiudizio per la liceità del trattamento basato sul consenso acquisito prima della revoca. In qualunque momento potrete conoscere i dati che vi riguardano, sapere come sono acquisiti, verificare se sono esatti, completi, aggiornati e ben custoditi, e far valere i vostri diritti al riguardo inviando una mail indirizzata a: privacy@camelot-him.org
Proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali Italiano.

Data: _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ricevuta l'informativa ai sensi dell'ex art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 e del Regolamento (Ue) 2016/679 con s.m.i., consente al trattamento dei propri dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari dell'Associazione CAMELOT HIM OdV.

Data: _____

Associazione CAMELOT HIM - Humanitarian Italian Mission ODV

Via M. Lessona nr.10 – 00134 – Roma - Mob. +39 347 1418483 - info@camelot-him.org - camelot.him@pec.it

Codice Fiscale 97165760584

BCC di Roma BIC ICRAITRRROM - IBAN IT810083270325800000001092

Iscritta ad ANPAS come Pubblica Assistenza 1431

Iscritta nell'Elenco Territoriale delle Organizzazioni di Volontariato di Protezione Civile della Regione Lazio nr. 65 del 07/08/2013

Iscritta al RUNTS con Repertorio 74230