

**Vacanze e Volontariato all'Isola d'Elba
Progetto Estate Sicura 2020**

**Croce Rossa Italiana
Comitato dell'Isola d'Elba**



Croce Rossa Italiana
COMITATO UNICO
ISOLA D'ELBA

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE PER LA SEDE OPERATIVA DI (indicare la sede preferita):

CAMPO NELL'ELBA

RIO NELL'ELBA

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____

appartenente al comitato di _____

email comitato _____ telefono comitato _____

email volontario _____ cellulare volontario _____

CHIEDE DI POTER PARTECIPARE AL PROGETTO "ESTATE SICURA 2020" E **SI IMPEGNA** A SVOLGERE
ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO PRESSO IL COMITATO ISOLA D'ELBA NEL SEGUENTE PERIODO:

Giorno di arrivo ____ / ____ / 2020	Giorno di partenza ____ / ____ / 2020
---	---

DICHIARA DI (cerchiare la risposta corretta):

essere in possesso dell'abilitazione di operatore TSSA (ex PSTI)	SI	NO
essere in possesso dell'abilitazione all'uso del DAE (adulto e pediatrico)	SI	NO
avere esperienza di trasporto infermi	SI	NO
avere sufficiente esperienza di attività di emergenza 118 negli ultimi 2 anni	SI	NO
essere in possesso dell'abilitazione di operatore OPSA (opzionale)	SI	NO
essere in possesso di ulteriori specializzazioni (medico, infermiere o altri titoli CRI)		
essere in possesso di regolare patente CRI mod. 138/93	NO	1 2 3 4 5 5b 6 7 8 9

Il comitato fornirà: cameretta a due posti letto con aria condizionata, vitto da cucinare a cura dei volontari nella cucina del comitato, accesso libero ad internet con connessione wireless e pass per traghetto con tariffa scontata residente.

Il comitato NON fornirà (dovrà essere portato dal volontario): divisa completa (comprese scarpe antinfortunistiche), lenzuola, federe, asciugamani e materiale per l'igiene personale.

Rimborsi viaggio ed indennità: spese di viaggio verso e dalla sede sono a carico dei partecipanti. **Il comitato NON fornirà nessun rimborso spese di viaggio** ed i partecipanti dovranno rinunciare ad indennità di missione/fuori sede.

Frequenza turni: I turni verranno concordati all'arrivo, secondo disponibilità di volontari locali ed esterni e secondo le esigenze del comitato.

Data ____ / ____ / ____

FIRMA DEL VOLONTARIO

IL PRESIDENTE DEL COMITATO DI APPARTENENZA AUTORIZZA E
CERTIFICA QUANTO SOPRA INDICATO

La presente scheda dovrà essere inviata via email all'indirizzo **estatecri.2020@gmail.com**

I dati personali del volontario saranno trattati esclusivamente per le attività operative dell'associazione ai sensi del D.Lgs 196/2003 in materia di privacy e del Regolamento europeo 679/2016 – GDPR