

DOMANDA DI ADESIONE AD ATTIVITA' DI VOLONTARIATO PRESSO IN-OLTRE, spazio bar/ristorazione gestito da Fondazione Oltre in collaborazione con Cooperativa S. ANDREA

Nome e Cognome

Indirizzo

Città/CAP

Professione

Telefono abitazione

Cellulare

Posta elettronica

Sono interessato ad effettuare volontariato per i seguenti tipi di attività presso lo spazio bar/ristorazione IN-OLTRE:

☐

Aiuto-barista

☐

Servizio ai tavoli

☐

Preparazione e riordino tavoli

☐

Lavaggio piatti e stoviglie

☐

Pulizia locali

☐

Altro _____

Tempo che posso mettere a disposizione (informazione indicativa)

☐

2 ore a settimana

☐

4 ore a settimana

☐

2 ore al mese

☐

4 ore al mese

☐

Da valutare in base alle esigenze reciproche

Data _____

FIRMA

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016