



**OFFERTA DI COLLABORAZIONE  
COME ACCOMPAGNATORE PER IL PROGETTO PIEDIBUS**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il.....  
residente a ..... CAP .....  
via ..... n .....  
numero cellulare .....  
indirizzo e-mail .....  
codice fiscale.....

offre la propria disponibilità a carattere volontario ad esercitare la funzione di accompagnatore per il servizio Piedibus.

In linea di massima, dichiaro di essere disponibile ad accompagnare i bambini nel percorso ..... nei seguenti giorni:

- tutti i giorni
- solo nei giorni di \_\_\_\_\_
- solo come supplente qualora mancasse un accompagnatore ufficiale
- altro .....

**Sono già in possesso del giubotto catarifrangente? SI / NO**

Autorizzo l'Associazione Age4 Cesena APS al trattamento dei dati personali ai sensi della legge sulla privacy ai sensi del D. Lgs 30/06/03 n. 196 e regolamento UE n°2016/679 e successive modifiche e integrazioni. Il Responsabile del trattamento dei dati personali è il Presidente dell'Associazione Age4 Cesena APS, Felice Samele. Dichiaro di conoscere ed accettare le condizioni del servizio.

Cesena, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_