



HELP FOR CHILDREN VENETO O.D.V.

Via Abate Tommaso, 2 - 30020 - Quarto d'Altino - VE
C.F. 93039340273 - IBAN IT07 V058 5612 0011 3757 3000 581
Iscr. Registro Regionale Volontariato del 13.12.2012 - VE0288
info@helpforchildrenveneto.it - www.helpforchildrenveneto.it

RICHIESTA OSPITALITA'

Da inviare via mail al seguente indirizzo info@helpforchildrenveneto.it

GRUPPO/COMITATO			
Cognome 1° familiare		Nome 1° familiare	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Cod.fiscale	mail	cellulare	
Cognome 2° familiare		Nome 2° familiare	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Cod. fiscale	mail	cellulare	
Residenti in Via	C.A.P	Comune	Prov.

RICHIESTA GENERALE	MASCHIO <input type="checkbox"/>	FEMMINA <input type="checkbox"/>	PREFERENZA ETA' <input type="checkbox"/>
---------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--

RICHIESTA NOMINATIVA	GIA' OSPITATO DA N°	ANNI	MAI OSPITATO
-----------------------------	---------------------	------	--------------

COGNOME E NOME DEL MINORE	
DATA DI NASCITA	TELEFONO

MESE PRESCELTO DI OSPITALITA'

- Dichiaro di essere iscritto all'Associazione HELP FOR CHILDREN VENETO ODV
- Autorizzo l'Associazione HELP FOR CHILDREN VENETO ODV ad attivare le pratiche burocratiche presso il Governo Bielorusso, l'Ambasciata Italiana, la Questura e gli organi Ministeriali italiani preposti (C.M.S.) per l'espatrio e accoglienza temporanea dell'ospite bielorusso
- Dichiaro di garantire le spese di viaggio e assicurazione del minore
- Dichiaro la mia disponibilità ad ospitare un altro minore nel caso in cui il bambino da me richiesto non possa arrivare, qualsiasi sia il motivo, in Italia.
- Si autorizza al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi in conformità e nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03

Data _____ Firma _____ Firma _____