

SPONZTEST 2017

NOME		TITOLO DI STUDIO	
COGNOME		PROFESSIONE	
ETÀ		TELEFONO	
CITTÀ DI RESIDENZA		MAIL	

INDICA LA TUA DISPONIBILITÀ BARRANDO CON "X" LE GIORNATE IN CUI POTRAI ESSERE PRESENTE:

PRE	FORMAZIONE		FESTIVAL							POST
15-18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28-30

HAI MAI PARTECIPATO ALLO SPONZFEST COME VOLONTARIO O SPETTATORE?

.....

QUALI LINGUE PARLI CORRENTEMENTE?

.....

HAI QUALCHE COMPETENZA SPECIFICA?

.....

HAI L'ATTESTAZIONE HACCP? IN QUALE ANNO L'HAI CONSEGUITA?

INDICA LE TRE AREE CHE PIU' SI AVVICINANO AI TUOI INTERESSI (NB: I RUOLI NON SARANNO FISSI):

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> ANIMAZIONE BAMBINI | <input type="radio"/> SERVIZIO RISTORAZIONE/BAR |
| <input type="radio"/> PUNTO INFORMATIVO/ACCOGLIENZA | <input type="radio"/> SUPPORTO TECNICO-LOGISTICO |
| <input type="radio"/> ARTE | <input type="radio"/> VENDITA MERCHANDISING/RACCOLTA FONDI |
| <input type="radio"/> FACTOTUM | <input type="radio"/> ACCOGLIENZA OSPITI/ARTISTI |

SEI MUNITO DI PATENTE? SÌ NO

CLASSE:.....

INDICA LA TUA PREFERENZA PER LA SISTEMAZIONE:

- SISTEMAZIONE GRATUITA IN LUOGHI ATTREZZATI (CON PROPRIO SACCO A PELO)
- ALLOGGIO A PROPRIE SPESE IN CONDIVISIONE CON ALTRI VOLONTARI
- TOTALE AUTONOMIA NELLA RICERCA DELLA SISTEMAZIONE
- RESIDENTE IN LOCO

HAI PARTICOLARI ESIGENZE (ALIMENTARI, LEGATE ALLA SALUTE, ECT)?

.....

Carichi penali esente

Con al presente AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003).

.....