ITALIAN HORSE PROTECTION ONLUS

RICHIESTA DI VOLONTARIATO → compila e invia a: ihp@horseprotection.it

Informazioni di contatto

nome e cognome	
data di nascita	
indirizzo (via, CAP, città e provincia)	
professione	
numero di telefono (fisso e cellulare)	
indirizzo e-mail	
profilo Facebook	
contatto Skype	

Qualche informazione su di te

Descrivi la tua conoscenza dei cavalli e le tue eventuali esperienze passate/attuali	
Perché vorresti diventare un volontario IHP?	
Come hai conosciuto IHP?	
Hai già fatto o fai volontariato per associazioni no profit?	
Soffri di allergie al fieno, alla polvere o al pelo di animali? Hai handicap fisici?	
Condividi le finalità di IHP? *(per favore, leggi per intero quanto scritto sul sito: http://www.horseprotection.it/scopi.asp)*	
Descrivi le tue principali abilità o capacità (lavorative, artistiche, manuali, ecc..)	
Lingue conosciute	
Quando e per quanto tempo sei disponibile a fare volontariato?	

Come vorresti aiutarci? *(metti una X nelle caselle corrispondenti)*

☐ **Verifica segnalazioni di maltrattamento**

☐ **Controlli pre/post affido**

☐ **Volontariato al Centro di recupero** (minimo tre settimane se è la tua prima volta)

☐ **Far conoscere IHP, raccogliere fondi, organizzare eventi, stand, ecc…**

☐ **Altro** (specifica):

Informazioni aggiuntive

(testo libero)

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati: i tuoi dati sono raccolti solo per le attività di volontariato a favore di IHP Italian Horse Protection. In nessun caso i dati verranno ceduti a terzi, né diffusi sia in Italia che all'estero. In ogni momento puoi chiedere la verifica, la variazione o la cancellazione dei dati, scrivendo al nostro Responsabile Dati presso la nostra sede: ihp@horseprotection.it