Spett.le
Schinasi Insurance Brokers Srl
alla c. a. Sig. Giovanni Ponti
Fax: 02/33601465

z.K.
Landesverband der Freiwilligen
Feuerwehren Südtirols
Fax 0471/552122
Mail: lfv@lfvbz.it

MELDUNG NAMEN FREIWILLIGE HELFER - COMUNICAZIONE NOMI VOLONTARI AIUTANTI

Polizze/a 77/48306020 – Unfälle bei Veranstaltungen / Infortuni manifestazioni

Freiwillige Feuerwehr / Corpo dei vigili del fuoco volontari _____

Veranstaltung / manifestzione _____

am/il _____ - _____ - _____ - _____

ANZAHL PERSONEN / NUMERO DI PERSONE _____

VORNAME / NACHNAME – NOME / COGNOME	UNTERSCHRIFT / FIRMA

Informationsmitteilung im Sinne der Art. 13 und 14 der europäischen Datenschutz-Grundverordnung Nr. 679/2016.
Der/Die HelferIn bestätigt die Informationsmitteilung im Sinne der Art. 13 und 14 der europäischen DatenschutzGrundvorerdung 679/2016, veröffentlicht auf der Internetseite: https://www.lfvbz.it/index.php?id=135&L=0 *, gelesen und verstanden zu haben.*
Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento europeo sulla protezione dei dati personali 679/2016.
L'aiutante conferma di aver letto e compreso l'informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del regolamento europeo sulla protezione dei dati personali 679/2016, pubblicata al seguente indirizzo: https://www.lfvbz.it/index.php?id=135&L=1&id=135.

Verantwortlicher der Datenverarbeitung / Titolare del attamento

Freiwillige Feuerwehr/ Corpo dei Vigili Volontari di	E-Mail	Tel:

DER KOMMANDANT / IL COMANDANTE

DATUM / DATA _____ _____

UNTERSCHRIFT / DIENSTSTEMPEL – FIRMA / TIMBRO

Die Mitteilung muss **mindestens 2 Tage** vor der Veranstaltung verschickt werden.
La comunicazione deve essere spedita **almeno 2 giorni** prima della manifestazione.