

Demande d'autorisation au Médecin-Conseil pour le travailleur volontaire

(loi du 19 juillet 2006 modifiant la loi du 03 juillet 2005)



Données personnelles

Nom : Prénom :
Rue : Numéro : Boîte : Index :
Code Postal : Localité : Pays :
Tél. : Adresse e-mail :
Numéro de RN :

Je demande à travailler en tant que volontaire pour l'organisation ci-dessous, sur base des informations fournies par cette organisation :

Données concernant l'ORGANISATION DE VOLONTARIAT :

Nom :
Rue et numéro :
Code Postal et localité :
Tél : Gsm :
Adresse e-mail :
Objectif social :

Données sur l'activité pour laquelle je demande l'autorisation du médecin-conseil :

Période : Période indéfinie
 Période connue déjà fixée du au
Date début :
Important : Nature des activités que j'exerce en tant que volontaire:
.....

Cocher ce qui s'applique :

- L'organisation ne prévoit aucune indemnité pour les activités volontaires
- L'organisation verse une indemnité forfaitaire (en tenant compte des maxims légaux)
- L'organisation rembourse les frais réels, sur la base des prevues fournies.
- En nature : (Ex. Repas - chèque-lecture - carte de bus)
- Autre réglementation : spécifier :

Je confirme ma demande :

Lu et approuvé :
Date :
Nom et signature du volontaire :

Nous traiterons vos données personnelles conformément à la législation belge et européenne applicable en matière de protection de la vie privée, en particulier le règlement RGDP (2016/679) concernant la protection des données personnelles et la libre circulation de ces données. Pour plus d'informations concernant le traitement de vos données personnelles, veuillez consulter notre déclaration de confidentialité sur notre site web <https://www.mc.be/disclaimer/politique-confidentialite-mc>.