

NOI---ORATORIO DON MILANI Via Roma 224-30038 Spinea (VE) Cod.Fisc. 90149770274 noi@santabertillaspinea.it

timbro del circolo

codice del circolo

VT152

Scheda di adesione personale familiare

Informativa - ai sensi dell'articolo 13 REG (UE) 679/16

Cognome

DATI

Pagamento eseguito da

Utilizziamo, anche tramite collaboratori esterni, i dati che la riguardano esclusivamente per le nostre finalità associative, contrattuali, amministrative e contabili, PERSONALI anche quando li comunichiamo a terzi. Il conferimento dei dati è obbligatorio per instaurare il rapporto e svolgere quanto connesso ad esso. I dati saranno conservati come previsto da statuto. Informazioni dettagliate, anche in ordine ai suoi diritti, sono riportati sull'informativa resa disponibile presso il circolo e comunque scaricabile dal sito internet http://www.noihub.it

I dati personali dei tesserati trattati da NOI Associazione NON sono dati sensibili perché non rivelano l'adesione a un'associazione di carattere religioso: il riferimento ai valori del Vangelo inserito nello statuto associativo è riferito a principi universalmente identificati come valori etici, spirituali e sociali adottati e dichiarati in molte Costituzioni civili di Stati che riconoscono la centralità dell'uomo e l'esigenza di promuovere uguaglianza e solidarietà per una migliore qualità della vita. Etica, cultura e formazione trovano posto naturale nella famiglia, nella scuola e all'Oratorio, senza farli diventare ambiti religiosi, bensì luoghi di crescita delle/nuove generazioni.

CONSENSO Benché l'art. 9 del regolamento, alla lettera d) preveda per le associazioni senza scopo di lucro la possibilità di trattare i dati personali anche senza il consenso dell'interessato, con la firma accanto ai propri dati personali esprimiamo il consenso al trattamento. E' obbligatorio da parte di chi esercita la patria potestà esprimere il consenso per il minore di anni 14.

I Sottoscritti dichiarano di conoscere lo Statuto del Circolo e si impegnano a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi associativi e le disposizioni previste dal

regolamento interno. Edotti che la domanda di prima iscrizione è accolta con delibera del Consiglio direttivo, consapevoli che l'esercizio dei propri diritti avranno decorrenza successivamente a tale delibera consiliare. Il tesseramento per il minore è possibile solo con la firma di chi esercita la patria potestà.

Ricevuta di pagamento ∣ copia per l'iscritto

Gruppo Parrocchiale _

Nome

Quote Associative €	Data del versamento/_ D.Lgs 117/2017, art. 86, comma 8; art. 82, comma 5							Firma/ per ricevuta										
Art. 4, comma 4, Dpr 26/10/1972							- Ris. n.	450222 de	l 15/09/1	1988								
												. – – .						
	ORIO DON MILANI					Cate			chismo			codice d						
	Via Ro			•	nea ((VE)						Ac		\/T	152	2		
ASSOCIAZIONE ORATORI E CIRCOLI	Cod. Fi				Gruppo			Scout			VI	13,	_					
	noi@santabertillaspinea.it											Passo	2019					
Sottoscritti dichiarano: di conos reviste dal regolamento interno iritti avranno decorrenza succe	. Di essere	e edotti c	he la dor	nanda d	li prim	a iscrizio	one è ac	colta con	delibera	a del (Considlic	direttivo	e consar	nevoli d	he l'ese	rcizio d	oosizioni ei propri	
								e co										
Quote associative €	Data del Firma versamento / / per ricevuta ———																	
Cognome *				No	me *							C/F	M/F	Data	di nas	cita *		
Indirizzo - via, p.zza, etc								Сар			Localita	à					Prov.	
Comune di nascita Prov					Nazion Italiana Estera				nalità Codic			ce Fiscale *						
n° tessera (in caso di rinnovo	rinnovo) Indirizzo e-mail				cellula				е			Firma dell'interessato						
0		Nome *						ما الما الما	:4- *		l c	odice Fisc	alo *				1.0/E	
Cognome *		Nome						data di na	ascita "			ouice risc	ale				M/F	
comune di nascita			Prov.	Italiana	Este		lazionali	tà		n	ı° tessera	i (in caso di i	rinnovo)					
Indirizzo e-mail	cellulare firma per l'adesione							ore, un genito	ore)	firma per il consenso (se minore di anni 14, un genitore)						VIRTU/	SSERA AE FISICA	
Cognome *					data di nascita *			С	Codice Fiscale * M/F									
comune di nascita			Prov.	Italiana	a Este		lazionali	tà		n	ı° tesser ∉	in caso di rin	ngvo					
Indirizzo e-mail	cellulare firma per l'ade						sione (se minore, un genitore)			firma per il consenso (se minore di anni 14, un genitore)							SSERA FISICA	
Cognome *		Nome *						data di n	ascita *		С	odice Fisc	ale *			•	M/F	
comune di nascita		Prov. Nazio					alità			n° tessera (in caso di rinnovo)								
Indirizzo e-mail	cellulare			firma per l'adesione (se minore					re, un genitore) firma pe			per il consenso (se minore di anni 14, un genitore)						