


Adesione personale/familiare 2026 | copia per il Circolo
Informativa ai sensi dell'articolo 13 REG (UE) 679/16 - DATI PERSONALI

Utilizziamo, anche tramite collaboratori esterni, i dati che la riguardano esclusivamente per le nostre finalità associative, contrattuali, amministrative, contabili e per adempiere ad obblighi di legge, 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: <https://www.noihub.it/PRIVACY> – Tesserati NOI

LIBERATORIA

Le immagini foto/video saranno utilizzate, pubblicate e/o diffuse, in qualsiasi forma - a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore - sul sito internet dell'associazione, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, compresi i social network e, in generale, tali foto e video saranno conservati negli archivi informatici dell'associazione. La finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo e promozionale (finalità 2.4)

I Sottoscritti dichiarano di: conoscere lo Statuto del Circolo e impegnarsi a rispettare disposizioni statutarie, deliberazioni degli organi associativi e disposizioni previste dal regolamento interno; aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali disponibile sul sito dell'associazione. Dichiarano altresì di essere edotti che la domanda di prima iscrizione è accolta con delibera del Consiglio di Amministrazione e consapevoli che l'esercizio dei propri diritti avrà decorrenza successivamente a tale delibera consiliare. L'omesso rinnovo annuale comporta la perdita della qualifica di associato.

NOMINATIVO DI CHI FIRMA IN CASO DI MINORE		In qualità di:	
Nome _____	Cognome _____	<input type="checkbox"/> Genitore	<input type="checkbox"/> Amministratore di sostegno
Nato il _____ a _____		<input type="checkbox"/> Tutore	<input type="checkbox"/> Curatore
Nome _____	Cognome _____	<input type="checkbox"/> Genitore	<input type="checkbox"/> Amministratore di sostegno
Nato il _____ a _____		<input type="checkbox"/> Tutore	<input type="checkbox"/> Curatore

ADERENTE 1		ADERENTE 2		ADERENTE 3		ADERENTE 4	
COGNOME		COGNOME		COGNOME		COGNOME	
NOME		NOME		NOME		NOME	
DATA DI NASCITA	M/F	DATA DI NASCITA	M/F	DATA DI NASCITA	M/F	DATA DI NASCITA	M/F
COMUNE DI NASCITA		COMUNE DI NASCITA		COMUNE DI NASCITA		COMUNE DI NASCITA	
NAZIONALITÀ		NAZIONALITÀ		NAZIONALITÀ		NAZIONALITÀ	
CODICE FISCALE		CODICE FISCALE		CODICE FISCALE		CODICE FISCALE	
N. TESSERA (in caso di rinnovo)		N. TESSERA (in caso di rinnovo)		N. TESSERA (in caso di rinnovo)		N. TESSERA (in caso di rinnovo)	
VIA/P.ZZA		VIA/P.ZZA		VIA/P.ZZA		VIA/P.ZZA	
CAP	PROV.	CAP	PROV.	CAP	PROV.	CAP	PROV.
COMUNE		COMUNE		COMUNE		COMUNE	
CELLULARE		CELLULARE		CELLULARE		CELLULARE	
E-MAIL		E-MAIL		E-MAIL		E-MAIL	
Tessera fisica <input type="checkbox"/>		Tessera fisica <input type="checkbox"/>		Tessera fisica <input type="checkbox"/>		Tessera fisica <input type="checkbox"/>	
LIBERATORIA IMMAGINI <input type="checkbox"/> dà il consenso <input type="checkbox"/> nega il consenso all'utilizzo, pubblicazione e/o diffusione di foto/video come indicato nella liberatoria sopra riportata		LIBERATORIA IMMAGINI <input type="checkbox"/> dà il consenso <input type="checkbox"/> nega il consenso all'utilizzo, pubblicazione e/o diffusione di foto/video come indicato nella liberatoria sopra riportata		LIBERATORIA IMMAGINI <input type="checkbox"/> dà il consenso <input type="checkbox"/> nega il consenso all'utilizzo, pubblicazione e/o diffusione di foto/video come indicato nella liberatoria sopra riportata		LIBERATORIA IMMAGINI <input type="checkbox"/> dà il consenso <input type="checkbox"/> nega il consenso all'utilizzo, pubblicazione e/o diffusione di foto/video come indicato nella liberatoria sopra riportata	
Firma dell'interessato (se minore, firma di un genitore /esercente la responsabilità genitoriale)		Firma dell'interessato (se minore, firma di un genitore /esercente la responsabilità genitoriale)		Firma dell'interessato (se minore, firma di un genitore /esercente la responsabilità genitoriale)		Firma dell'interessato (se minore, firma di un genitore /esercente la responsabilità genitoriale)	

Importo Totale versato: € _____

Data versamento: __/__/____



via Simone Barbacovi, 2
38012 - Predaia - Fraz. Taio (TN)
Tel. 388 83 13 340

CF 9202000227
IBAN IT68 I082 6335 5700 0000 0331 315
Email oratoriocasadonboscopredaia@gmail.com

NT 003

I Sottoscritti dichiarano di: conoscere lo Statuto del Circolo e impegnarsi a rispettare disposizioni statutarie, deliberazioni degli organi associativi e disposizioni previste dal regolamento interno; di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali riportata nel presente modulo. Dichiarano altresì di essere edotti che la domanda di prima iscrizione è accolta con delibera del Consiglio direttivo e consapevoli che l'esercizio dei propri diritti avrà decorrenza successivamente a tale delibera consiliare. Il tesseramento per il minore è possibile solo con la firma di chi esercita la responsabilità genitoriale ex art. 5 del d.P.R. n. 445/2000. Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici esercizi.

Ricevuta di Pagamento	Esenzione da IVA e da bollo: D.Lgs 117/2017, art. 86, c. 8; art. 82, c. 5. - Art. 4, comma 4, Dpr 633 /72; Dpr 642/72 - Tab. all. B art. 7 - Ris. n. 450222/88
Quota Associativa	€
Data versamento	__/__/----
Firma ricevuta rappresentante Circolo/Oratorio	

[illegible]