



timbro del circolo

NOI ORATORIAMO APS
Via Solteri, 40 - 38121 TRENTO
C.F. 96088580228
noioratorio@gmail.com

codice del circolo

2024

Schema di adesione personale familiare

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 e contabili, 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. Di essere edotti che la domanda di prima iscrizione è accolta con delibera del Consiglio direttivo e **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	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. 45022/88	COGNOME	NOME	N. TESSERA
Quota Associativa	€			
Data versamento	___ / ___ / ___			
Firma ricevuta				



timbro del circolo

NOI ORATORIAMO APS
Via Solteri, 40 - 38121 TRENTO
C.F. 96088580228
noioratorio@gmail.com

codice del circolo

2024

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. 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 avranno decorrenza successivamente a tale delibera consiliare.** L'omesso rinnovo annuale comporta la perdita della qualifica di associato. Con la firma accanto ai propri dati personali esprimiamo il consenso al trattamento.

Adesione personale/familiare | copia per il Circolo

Quote associative € _____ Data del versamento ___ / ___ / ___ Firma per ricevuta _____

Cognome *		Nome *		C/F	M/F	Data di nascita *
Indirizzo - via, p.zza, etc...				Cap	Località	
Comune di nascita		Prov.	Nazionalità		Codice Fiscale *	
		<input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Estera				
n° tessera (in caso di rinnovo)	Indirizzo e-mail	cellulare	Firma dell'interessato		TESSERA <input checked="" type="checkbox"/> VIRTUALE <input type="checkbox"/> FISICA	

Cognome *		Nome *		data di nascita *	Codice Fiscale *	M/F
comune di nascita		Prov.	Nazionalità		n° tessera (in caso di rinnovo)	
		<input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Estera				
Indirizzo e-mail	cellulare	firma per l'adesione (se minore, un genitore)		firma per il consenso (se minore di anni 14, un genitore)		TESSERA <input checked="" type="checkbox"/> VIRTUALE <input type="checkbox"/> FISICA

Cognome *		Nome *		data di nascita *	Codice Fiscale *	M/F
comune di nascita		Prov.	Nazionalità		n° tessera (in caso di rinnovo)	
		<input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Estera				
Indirizzo e-mail	cellulare	firma per l'adesione (se minore, un genitore)		firma per il consenso (se minore di anni 14, un genitore)		TESSERA <input checked="" type="checkbox"/> VIRTUALE <input type="checkbox"/> FISICA