



<div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">timbro del circolo</div>	<div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">codice del circolo</div>
---	---

<div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">codice del circolo</div>

Scheda 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, c. comma 4, Dpr 633/72; Dpr 642/72 - Tab. all. B art. 7 - Ris. n. 450222/88
Quota Associativa	€ _____
Data versamento	___ / ___ / ____
Firma ricevuta	_____

COGNOME	NOME	N. TESSERA



<div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">timbro del circolo</div>	<div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">codice del circolo</div>
---	---

<div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">codice del circolo</div>

ORATORI E CIRCOLI

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 <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> Estera		Codice Fiscale *			
n° tessera (in caso di rinnovo)	Indirizzo e-mail	cellulare	Firma dell'interessato				
				<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">TESSERA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">VIRTUALE <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">FISICA <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	TESSERA	VIRTUALE <input type="checkbox"/>	FISICA <input type="checkbox"/>
TESSERA							
VIRTUALE <input type="checkbox"/>							
FISICA <input type="checkbox"/>							

Cognome *	Nome *	data di nascita *	Codice Fiscale *	M/F			
comune di nascita		Prov.	Nazionalità <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)				
				<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">TESSERA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">VIRTUALE <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">FISICA <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	TESSERA	VIRTUALE <input type="checkbox"/>	FISICA <input type="checkbox"/>
TESSERA							
VIRTUALE <input type="checkbox"/>							
FISICA <input type="checkbox"/>							

Cognome *	Nome *	data di nascita *	Codice Fiscale *	M/F			
comune di nascita		Prov.	Nazionalità <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)				
				<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">TESSERA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">VIRTUALE <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">FISICA <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	TESSERA	VIRTUALE <input type="checkbox"/>	FISICA <input type="checkbox"/>
TESSERA							
VIRTUALE <input type="checkbox"/>							
FISICA <input type="checkbox"/>							

Cognome *	Nome *	data di nascita *	Codice Fiscale *	M/F			
comune di nascita		Prov.	Nazionalità <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)				
				<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">TESSERA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">VIRTUALE <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">FISICA <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	TESSERA	VIRTUALE <input type="checkbox"/>	FISICA <input type="checkbox"/>
TESSERA							
VIRTUALE <input type="checkbox"/>							
FISICA <input type="checkbox"/>							