

## ORATORIO SAN DOMENICO - APS VIA PAPA GIOVANNI XXIII 3 36030 Villaverla (VI)

timbro del circolo

timbro del circolo

VC148

2025

#### 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. Informacioni 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. 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'ucomo 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 responsabilità genitoriale esprimere il consenso per il minore di anni 18.

#### Scheda di adesione personale familiare

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 avvanno 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	Esenzione da IVA e da bolio: D.Lgs 117/2017, art. 86, c. 8; art. 82, c. 5 Art. 4, comma 4, Dpr 633 //2; Dpr		COGNOME	NOME	N. TESS
Pagamento	642/72 - Tab. all. B art. 7 - Ris. n. 450222/88	П			
Quota Associativa	€	Н			
		П			l
Data versamento	/ /	Н			
					l
Firms describe					
Firma ricevuta					

ASSIDIAZIONE OGATORI S CIRCOLI

ORATORIO SAN DOMENICO - APS VIA PAPA GIOVANNI XXIII 3 36030 Villaverla (VI) vc148 **2025** 

**ERA** 

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 altresi 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.

		•													
		Ade	esion	e per	son	ale/familia	are   copia	per	r il Cii	rcolo					
Quote essociative €		_	Data o		_	_//		Fin per	ma r ricevı	uta					
Cognome *				Non	me *					C/F	M/I	F Data	a di nascita '	*	
Indirizzo - via, p.zza, etc						2 2 2	Cap		Local	ità					Prov.
Comune di nascita			Prov.	Italiana	Estera		)		Codice	Fiscale *					
n° tessera (in caso di rinnovo)	Indiriz	zo e-mail				cellulare			Firma de	all'interessato				TES VIRTUALI	SSERA FISICA
Cognome *		Nome *					data di nascita *			Codice Fisca	le *				M/F
comune di nascita			Prov.	Italiana	Ester	Nazionalità a			n° fesser	'a (in caso di rinn	ova)				
Indirizzo e-mail	cellulare					lesione (se minore, ur genitoriale)	genifore/esercente la		a per il con onsabilità ge	nsenso (se mino enitoriale)	re, un gen	Nore/esercent	le te	TES IRTUALE	FISICA
Cognome *		Nome *					data di nascita *			Codice Fisca	ile *				M/F
comune di nascita			Prov.	Italiana	Ester	Nazionalità a	i			'a (in caso di rinn					
Indirizzo e-mail	cellulare					esione (se minore, an pentrariale)	genitore/esercente la		a per il cor onsabilità ge	nsenso (se mino enitoriale)	re, un gen	ntore/esercen	1	TES /IRTUALE	SSERA FISICA
Cognome *		Nome *					data di nascita *			Codice Fisca	ıle *				M/F
comune di nascita			Prov.	Italiana	Ester					'a (in caso di rinn					
Indirizzo c-mail cellulare				firms per l'adealone (se minore, un punitore/esercente la reconsebilité gentionale)				firma per il consonso (se minore, un genitore/esercente la responsabilità genitoriale)  TE					TES	SERA	



(2)\_\_\_\_\_



# **DICHIARAZIONE LIBERATORIA IMMAGINI**

### Timbro del circolo:



	e e Nome	ITENTE/MINORE IN	IIERE	nato il		a					
NOMINA		CHI FIRMA ILITAZIONE	IN	CASO	DI	MINORE/AMMI	NISTRAZIONE	DI	SOSTEGNO		
Cognome	e e Nome (1)_				nato il _		_a				
Cognome	e e Nome (2)_				nato il _		_a				
	□ Genitori	□ Chi ne fa le ve	eci	□ Ammii	nistrato	re di Sostegno	□ Curatore	□ Tutore			
Cognome e Nome (2)											
Luogo	, Data	Firma I	nteres	sato/Genito	ori/A.d.S	5./Curatore/Tutore	(1)				