

Colonia estiva diurna Estate 2017
MODULO D'ISCRIZIONE

Dati minore

Cognome nome: _____

Residente : _____

Luogo e data di nascita : _____

Classe frequentata : _____

Dati genitori

Cognome nome : _____

Residente : _____

Recapito telefonico : _____

Cognome nome : _____

Residente : _____

Recapito telefonico : _____

Altro recapito telefonico : _____

ISCRIZIONE (SEGNARE CON UNA X)

I° settimana 12 giugno - 16 giugno 2017 _____

II° settimana 19 giugno - 23 giugno 2017 _____

III° settimana 26 giugno - 30 giugno 2017 _____

IV° settimana 3 luglio - 7 luglio 2017 _____

V° settimana 10 luglio - 14 luglio 2017 _____

Bonifico (si allega copia)

ORATORIO DON ITALO MORGHEN

IBAN IT51 J 08305 35820 000000059383

specificare nella causale il nome del bambino e la settimana

A- TUTELA PRIVACY

Autorizza

Ad effettuare riprese fotografiche e/o video del proprio figlio nell'ambito dell'attività della colonia estiva che serviranno per la documentazione dell'attività svolta (d.L.196/03).

B- SEGNALAZIONI ESIGENZE ALIMENTARI O ALLERGIE

INTOLLERANZE ALIMENTARI

ALLERGIE

ALTRO

C- OSSERVAZIONI NOTE

Luogo e data _____ Firma _____

2017

SCHEDA DI ADESIONE PERSONALE FAMILIARE

Informativa (D. Lgs. 196/2003, articolo 13)

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. Informazioni dettagliate, anche in ordine al suo diritto di accesso e agli altri suoi diritti, sono riportati sul sito internet <http://www.noigest.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. 24 del D.Lgs 196/2003, alla lettera h) preveda per le associazioni senza scopo di lucro la possibilità di trattare i dati personali non sensibili anche senza il consenso dell'interessato, con la firma accanto ai propri dati personali esprimiamo il consenso al trattamento.

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, chiedono di essere tesserati in via provvisoria, consapevoli che l'esercizio dei propri diritti avranno decorrenza successivamente a tale delibera consiliare, e versano le relative quote associative.

ricevuta per pagamento

Quote associative € _____ Data del versamento __ / __ / ____ Firma per ricevuta Antonio Paima

2017

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, chiedono di essere tesserati in via provvisoria, consapevoli che l'esercizio dei propri diritti avranno decorrenza successivamente a tale delibera consiliare, e versano le relative quote associative. 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 _____

<input checked="" type="checkbox"/>	Cognome	Nome	C/F	M/F	Data di nascita __ / __ / ____
<input checked="" type="checkbox"/>	Indirizzo				Luogo di nascita
	CAP	Località	Prov	Telefono	
	Numero Tessera (in caso di rinnovo)		Firma dell'interessato		E-mail
<input checked="" type="checkbox"/>	Cognome		C/F	M/F	Data di nascita __ / __ / ____
<input checked="" type="checkbox"/>	Numero Tessera (in caso di rinnovo)		Firma (per il minore firma un genitore)		Luogo di nascita
	Cognome	Nome	C/F	M/F	Data di nascita __ / __ / ____
	Numero Tessera (in caso di rinnovo)		Firma (per il minore firma un genitore)		Luogo di nascita
	Cognome	Nome	C/F	M/F	Data di nascita __ / __ / ____
	Numero Tessera (in caso di rinnovo)		Firma (per il minore firma un genitore)		Luogo di nascita