NOIALTRI ORATORIO APS SAN ALBERTO
PIAZZA PAPA LUCIANI 1
31059 ZERO BRANCO TREVISO
COD. CIRCOLO: VT124

2026

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

Nome _____ Cognome_____
Nato il _____ a _____

In qualità di:
☐ Genitore ☐ Tutore ☐ Amministratore di sostegno ☐ Curatore

Nome _____ Cognome_____
Nato il _____ a _____

In qualità di:
☐ Genitore ☐ Tutore ☐ Amministratore di sostegno ☐ 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 ☐	Tessera fisica ☐	Tessera fisica ☐	Tessera fisica ☐
LIBERATORIA IMMAGINI □ dà il consenso □ nega il consenso all'utilizzo, pubblicazione e/o diffusione di foto/video come indicato nella liberatoria sopra riportata	LIBERATORIA IMMAGINI □ dà il consenso □ nega il consenso all'utilizzo, pubblicazione e/o diffusione di foto/video come indicato nella liberatoria sopra riportata	LIBERATORIA IMMAGINI □ dà il consenso □ nega il consenso all'utilizzo, pubblicazione e/o diffusione di foto/video come indicato nella liberatoria sopra riportata	LIBERATORIA IMMAGINI □ dà il consenso □ 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: _ _/_ _/ _ _ _ _

C.C. IT 39M 08749 6222 00000004 07154 COSTO TESSERA €. 10,00 ADULTO €. 6,00 MINORE €. 22,00 FAMILY

NOIALTRI ORATORIO APS SAN ALBERTO
PIAZZA PAPA LUCIANI 1
31059 ZERO BRANCO TREVISO
COD. CIRCOLO: VT124

2026

Adesione personale/familiare | *copia per i soci*

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	

COGNOME	NOME