



Centro Comunitario San Pietro Ap. - APS
Via Roma, 60 - 36010 Monticello Conte Otto (VI)
C.F. 95077330249
codice del circolo: VC118

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 | | In qualità di: | |
| Nome _____ | Cognome _____ | <input type="checkbox"/> Genitore | <input type="checkbox"/> Amministratore di sostegno |
| Nato il _____ a _____ | | <input type="checkbox"/> Tutore | <input type="checkbox"/> Curatore |
| Nome _____ | Cognome _____ | <input type="checkbox"/> Genitore | <input type="checkbox"/> Amministratore di sostegno |
| Nato il _____ a _____ | | <input type="checkbox"/> Tutore | <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> | | Tessera fisica <input type="checkbox"/> | | Tessera fisica <input type="checkbox"/> | | Tessera fisica <input type="checkbox"/> | |
| LIBERATORIA IMMAGINI <input type="checkbox"/> dà il consenso <input type="checkbox"/> nega il consenso all'utilizzo, pubblicazione e/o diffusione di foto/video come indicato nella liberatoria sopra riportata | | LIBERATORIA IMMAGINI <input type="checkbox"/> dà il consenso <input type="checkbox"/> nega il consenso all'utilizzo, pubblicazione e/o diffusione di foto/video come indicato nella liberatoria sopra riportata | | LIBERATORIA IMMAGINI <input type="checkbox"/> dà il consenso <input type="checkbox"/> nega il consenso all'utilizzo, pubblicazione e/o diffusione di foto/video come indicato nella liberatoria sopra riportata | | LIBERATORIA IMMAGINI <input type="checkbox"/> dà il consenso <input type="checkbox"/> 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: __/__/_____

