



NOIALTRI ORATORIO APS SAN ALBERTO  
PIAZZA PAPA LUCIANI 1  
31059 ZERO BRANCO TREVISO

codice del circolo

VT 124

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. 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 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 avranno 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	COGNOME	NOME	N. TESSERA
Quota Associativa	€			
Data versamento	__ / __ / ____			
Firma ricevuta				

C.C. IT 39M 08749 6222 0000004 07154 COSTO TESSERA **€. 10,00 ADULTO** **€. 6,00 MINORE** **€. 22,00 MAMILY**



NOIALTRI ORATORIO APS SAN ALBERTO  
PIAZZA PAPA LUCIANI 1  
31059 ZERO BRANCO TREVISO

codice del circolo

VT 124

2025

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		Codice Fiscale *
		Italiana	Estera	
n° tessera (in caso di rinnovo)	Indirizzo e-mail	cellulare	Firma dell'interessato	
			<input type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/> VIRTUALE	
Cognome *	Nome *	data di nascita *	Codice Fiscale *	M/F
comune di nascita	Prov.	Nazionalità		n° tessera (in caso di rinnovo)
		Italiana	Estera	
Indirizzo e-mail	cellulare	firma per l'adesione (se minore, un genitore/esercente la responsabilità genitoriale)		<input type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/> VIRTUALE
		firma per il consenso (se minore, un genitore/esercente la responsabilità genitoriale)		<input type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/> VIRTUALE
Cognome *	Nome *	data di nascita *	Codice Fiscale *	M/F
comune di nascita	Prov.	Nazionalità		n° tessera (in caso di rinnovo)
		Italiana	Estera	
Indirizzo e-mail	cellulare	firma per l'adesione (se minore, un genitore/esercente la responsabilità genitoriale)		<input type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/> VIRTUALE
		firma per il consenso (se minore, un genitore/esercente la responsabilità genitoriale)		<input type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/> VIRTUALE
Cognome *	Nome *	data di nascita *	Codice Fiscale *	M/F
comune di nascita	Prov.	Nazionalità		n° tessera (in caso di rinnovo)
		Italiana	Estera	
Indirizzo e-mail	cellulare	firma per l'adesione (se minore, un genitore/esercente la responsabilità genitoriale)		<input type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/> VIRTUALE
		firma per il consenso (se minore, un genitore/esercente la responsabilità genitoriale)		<input type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/> VIRTUALE