

MODULO PER IL PRIMO TESSERAMENTO ISCRIZIONE
ASSOCIAZIONE MONTESSORI ONLUS PORTO SAN GIORGIO
NUMERO TESSERA ⁽¹⁾ _____

Il/la sottoscritto _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Cap. _____ Prov. _____

Telefono _____ cell. _____

e-mail _____ Attività lavorativa _____

Quota associativa ⁽²⁾ € 10,00 (socio aderente)/€ 20,00 (socio ordinario)

chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio aderente/ordinario dell'Associazione.

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti.

A tal scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale.

Luogo e Data _____

Firma _____

1) Campo da compilare a cura dell' Associazione.

2) La quota associativa non dà diritto alla detrazione fiscale.

Per contribuire con somme detraibili fiscalmente è necessario effettuare un bonifico bancario alle seguenti coordinate bancarie:

ASSOCIAZIONE MONTESSORI ONLUS PORTO SAN GIORGIO – CONTO CARIFERMO IT 76 X 06150 69660 CC0170077145 con causale "EROGAZIONE LIBERALE".

ATTENZIONE: COMPILARE E FIRMARE ANCHE IL MODULO PER LA PRIVACY.

L'iscrizione è valida solo dopo il pagamento della quota associativa.



Associazione Montessori ONLUS Porto San Giorgio - Associazione di Volontariato - Sede legale Via Palermo, 17, 63822 Porto San Giorgio (FM), Iscritta nel Registro Regionale delle Associazioni di Volontariato con Decreto Dirigenziale n.2705 del 29/2014, CF.90059310442, CONTO CARIFERMO IBAN IT 76 X 06150 69660 CC0170077145.

Internet: www.montessorionlus.it info: info@montessorionlus.it – tel. 347 5464820.

Associazione Montessori ONLUS Porto San Giorgio - Associazione di volontariato.

Via Palermo, 17

CAP 63822 – PORTO SAN GIORGIO (FM)

– Informativa ex art .13 D. Lgs. 196/2003 -

(Il D. Lgs. 196/Q3 - 'Codice in materia di protezione dei dati personali' tutela la riservatezza delle persone in relazione al trattamento dei dati personali che deve avvenire nel pieno rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza).

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 La Informiamo, nella Sua qualità di interessato, che i dati da Lei forniti e quelli che saranno forniti in futuro, saranno oggetto di trattamento da parte della nostra organizzazione di volontariato, secondo quanto previsto dalla vigente normativa e nel rispetto dell'obbligo di riservatezza.

I dati che Le vengono richiesti servono per finalità strettamente connesse all'esecuzione dell'attività svolta dalla nostra organizzazione nel rispetto del dettato statutario, ovverosia valorizzare e sostenere la scuola pubblica e privata basata sul metodo Montessori e quanto previsto dall'art. 4 dello statuto dell' "ASSOCIAZIONE MONTESSORI PORTO SAN GIORGIO"; tali dati saranno utilizzati e conservati nei nostri archivi sia in formato cartaceo sia in formato elettronico, comunque con strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio in quanto le informazioni che Lei ci fornisce sono necessarie per eseguire la nostra attività. La mancata comunicazione dei dati richiesti potrebbe comportare, infatti, l'impossibilità di provvedere allo svolgimento della nostra funzione istituzionale.

I Suoi dati potranno essere da noi comunicati agli incaricati del loro trattamento all'interno della nostra organizzazione (operatori, educatori, volontari, personale amministrativo).

Tutte le indicazioni che Lei ci fornirà riguardo al Suo stato di salute, alle Sue convinzioni religiose, sindacali, filosofiche e politiche, alla Sua origine razziale ed etnica, nonché i dati giudiziari, sono considerate dalla legge "dati sensibili".

In relazione ai Suoi dati personali Lei potrà esercitare tutti i diritti riconosciuti dall'Art. 7 del D. Lgs. 196/2003, rivolgendosi direttamente alla nostra società che è il "titolare del trattamento" ed i cui dati anagrafici sono riportati nell'intestazione della presente.

11/ La sottoscritto/a _____ nato a _____ prov. (____),

il _____, residente in _____, via _____ n. _____,

preso atto dell'informativa di cui sopra, presta il consenso al trattamento dei propri dati personali, compresi i propri dati sensibili, nel rispetto delle finalità e con le modalità sopra descritte.

Data _____

Firma _____

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA'