

ISCRIZIONI CORSI UTL NOALE APS ANNO 2023 – 2024

La sottoscritta/Il sottoscritto:

Cognome	
Nome	
Nato il	
A (Comune Provincia o Stato Estero nascita)	
Residente Comune / frazione e Provincia	
C.A.P codice avviamento Postale	
Telefono cellulare	
Codice fiscale	
Posta elettronica/mail	

Chiede l'iscrizione all'Associazione UTL NOALE A P S per l'anno 2023/2024 al seguente corso/i:
(vi ricordiamo che il modulo di iscrizione deve essere compilato e firmato su entrambe le facciate)

Titolo del corso	Livello	Scelta	Sigla corso	Num. min/Max	Ore Lez Incontri	U.M	Prezzo in €
Corso Multidisciplinare		<input type="checkbox"/>	CM_2324			num.	140,00
Corso Inglese base **	A1	<input type="checkbox"/>	ENG_A1_2324	10	30,0	ore	160,00
Corso Inglese Elementary **	A2	<input type="checkbox"/>	ENG_A2_2324	10	30,0	ore	160,00
Corso Inglese Intermedio **	B1	<input type="checkbox"/>	ENG_B1_2324	10	30,0	ore	160,00
Corso Spagnolo base **	A1	<input type="checkbox"/>	ESP_A1_2324	10	30,0	ore	160,00
Corso Spagnolo Elementary **	A2	<input type="checkbox"/>	ESP_A2_2324	10	30,0	ore	160,00
Corso Spagnolo Intermedio **	B1	<input type="checkbox"/>	ESP_B1_2324	10	30,0	ore	160,00
Corso Storia **		<input type="checkbox"/>	CS_2324	10	7,30	ore	60,00
Laboratorio di disegno base **		<input type="checkbox"/>	CD_2324	10/12	24,00	ore	130,00
Corso Storia dell'arte **		<input type="checkbox"/>	CA_2324	15	9,00	ore	80,00

** (scelta corso campo obbligatorio)

Legenda: **la sigla** del corso comprende un acronimo del corso, il livello e l'anno del periodo/i in cui si svolge
Il Numero massimo dei soci che potranno partecipare a ciascuna visita guidata è di 100 (cento)

N.B. Il costo dell'iscrizione ai corsi comprende la quota associativa di €.10,00

<p>Note Libere _____</p> <p>_____</p>

Luogo e data _____ (firma) _____



RICEVUTA PER IL SOCIO

Note Libere _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA/MAIL DOVE INVIARE IL MODULO DI ADESIONE FIRMATO : noaleutl@gmail.com

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PRIVACY

Gentile Signora/Egregio Signore

Cognome	
Nome	

Desideriamo informarLa che il Regolamento Europeo n. 679 del 27 aprile 2016 sul trattamento dei dati personali prevede la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, modificato con il Regolamento UE n. 679/2016,

DICHIO

di aver ricevuto copia di idonea informativa privacy e che i miei dati personali saranno oggetto di trattamento manuale e/o informatizzato per:

- a) organizzare Corsi Educativi/Visite Culturali o Incontri previsti nell'oggetto sociale;
- b) adempimento di obblighi previsti seguito dell'iscrizione ai corsi od eventi ;
- c) gestione del rapporto tra i soci volontari e gli insegnati ed i Scoi iscritti ai corsi ;
- d) eventuali collaborazioni professionali esterne per gestita dai soci volontari;
- e) tutela dei diritti contrattuali;
- f) analisi statistiche interne;
- g) attività di marketing attraverso l'invio di materiale informativo e pubblicitario inerente prodotti o servizi della nostra Associazione
- h) il gestore dei dati ai fini della Privacy, è il Presidente pro Tempore in carica, supportato nel compito dai Soci volontari

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

**** informazione obbligatoria: la mancata autorizzazione non consente l'iscrizione**

2) per tutte le attività Culturali del Comune di Noale:

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

**** informazione facoltativa: ricordiamo agli iscritti, che il Comune di Noale, ha sempre assegnato nel corso degli anni un Contributo alla nostra Associazione**

3) In merito alla liberatoria per la pubblicazione su siti e canali social, stampa cartacea e video di foto ed immagini raccolti in occasione di eventi esterni, gite e manifestazioni, attività varie svolte dall'Associazione.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Luogo e data, _____ (firma) _____



DATI PER IL PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO

Beneficiario:	"UNIVERSITA' DEL TEMPO LIBERO NOALE " Piazza XX Settembre 15 – 30033 Noale (VE) Codice fiscale 90143020270 P.IVA 03960200271
IBAN:	IT73 G 05034 36210 000000000706
Banca:	BANCO BPM Filiale di Noale (VE)
Causale	Cognome e nome _Titolo del corso
Importo	€. _____