

MODULO PDF EDITABILE – ISTRUZIONI per la compilazione:

- scaricare, compilare a PC, firmare con Acrobat Reader o PDF Escape, salvare in pdf e inviare per mail

- scaricare, compilare a PC, stampare, firmare il cartaceo, scannerizzare e inviare per mail



APS SOGNO NUMERO2 ANTEAS

NUOVO

RINNOVO

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

ANNO _____

N. _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____

il _____

residente a _____

CAP _____

PROV _____

indirizzo e numero civico _____

tel _____

cell _____

mail _____

codice fiscale _____

estremi documento C.I. PATENTE PASSAPORTO N. _____

emesso il _____

CHIEDE di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale, quale Socio di APS SOGNO NUMERO2 ANTEAS e versa la quota associativa annuale pari ad euro 20,00.

NOMINATIVI DEI FAMILIARI (coniuge e/o figli minorenni) che possono frequentare Sogno Numero2:

Cognome e nome _____

nato il _____

Cognome e nome _____

nato il _____

Cognome e nome _____

nato il _____

Cognome e nome _____

nato il _____

Acconsento con la firma del modulo di iscrizione a socio dell'Associazione al trattamento dei dati secondo l'Informativa Privacy Policy: www.sogno2.it/privacy-policy

Come da art. 9 dello Statuto, gli associati cessano di appartenere all'Associazione per proprie dimissioni, per non aver versato la quota associativa per almeno due anni, per decesso, per indegnità deliberata dal Consiglio Direttivo e ratificata dall'Assemblea dei Soci.

Dichiara altresì di rispettare lo Statuto dell'Associazione e di attenersi alle deliberazioni degli Organi Sociali.



Con la presente autorizzo altresì la pubblicazione delle proprie immagini o riprese effettuate durante gli eventi. L'utilizzo delle immagini (sia per la pubblicazione su spazi virtuali di proprietà Sogno Numero2, sia per prodotti editoriali) sono da considerarsi effettuate in forma gratuita. Il consenso all'utilizzazione delle immagini potrà essere sempre revocato previa richiesta scritta al Direttivo Sogno Numero2.

Il versamento della quota associativa viene effettuato tramite:

CONTANTI

ASSEGNO BANCARIO

BONIFICO

su c/c bancario UNICREDITO

IBAN IT 40 Y 02008 61800 000004343804

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

AMMISSIONE A SOCIO IN DATA	
ISCRIZIONE AL LIBRO SOCI NUMERO	
FIRMA DEL PRESIDENTE	

INFORMATIVA EX ART. 13 GDPR PER SOCI E ASPIRANTI SOCI E CONSENSO AL TRATTAMENTO

Caro socio/a o aspirante socio/a, ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali ("GDPR") ti informiamo di quanto segue.

Finalità del trattamento e base giuridica. L'Associazione tratta i tuoi dati personali esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale ed in particolare:

- a) per la gestione del rapporto associativo (invio della corrispondenza, convocazione alle sedute degli organi, procedure amministrative interne) e per l'organizzazione ed esecuzione del servizio
- b) per adempiere agli obblighi di legge (es. fiscali, assicurativi, ecc.) riferiti ai soci dell'Associazione;
- c) per l'invio (tramite posta, posta elettronica, newsletter o numero di cellulare o altri mezzi informatici) di comunicazioni legate all'attività e iniziative dell'Associazione
- d) in relazione alle immagini/video, per la pubblicazione nel sito dell'Associazione, sui social network dell'Associazione o su newsletter o su materiale cartaceo di promozione delle attività istituzionali dell'Associazione previo Tuo esplicito consenso
- e) in relazione alla foto personale, per l'inserimento nel tesserino di riconoscimento
- f) per la partecipazione dei soci a corsi, incontri e iniziative e per l'organizzazione e gestione dei corsi
- g) per analisi statistiche, anche in forma aggregata.

La base giuridica del trattamento è rappresentata dalla richiesta di adesione e dal contratto associativo (art. 6 comma 1 lett. b GDPR), dal consenso al trattamento (art. 6 comma 1 lett. a – art. 9 comma 2 lett. a GDPR), dai contatti regolari con l'Associazione (art. 9 comma 2 lett. d GDPR), dagli obblighi legali a cui è tenuta l'Associazione (art. 6 comma 1 lett. c GDPR)

Modalità e principi del trattamento. Il trattamento avverrà nel rispetto del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), nonché dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, adeguatezza e pertinenza, con modalità cartacee ed informatiche, ad opera di persone autorizzate dall'Associazione e con l'adozione di misure adeguate di protezione, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. Non verrà svolto alcun processo decisionale automatizzato.

Necessità del conferimento. Il conferimento dei dati anagrafici e di contatto è necessario in quanto strettamente legato alla gestione del rapporto associativo. Il consenso all'utilizzo delle immagini/video e alla diffusione dei dati nel sito istituzionale e nelle altre modalità sopra descritte è facoltativo.

Comunicazione dei dati e trasferimento all'estero dei dati. I dati potranno essere comunicati agli altri soci ai fini dell'organizzazione ed esecuzione del servizio. I dati potranno essere comunicati a soggetti deputati allo svolgimento di attività a cui l'Associazione è tenuta in base ad obbligo di legge (commercialista, assicuratore, sistemista, ecc.) e a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento dell'attività istituzionale (formatori, Enti Locali, ditte che curano la manutenzione informatica, società organizzatrici dei corsi, ecc.). I dati potranno essere trasferiti a destinatari con sede extra UE che hanno sottoscritto accordi diretti ad assicurare un livello di protezione adeguato dei dati personali, o comunque previa verifica che il destinatario garantisca adeguate misure di protezione. Ove necessario o opportuno, i soggetti cui vengono trasmessi i dati per lo svolgimento di attività per conto dell'Associazione saranno nominati Responsabili (esterni) del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR.

Periodo di conservazione dei dati. I dati saranno utilizzati dall'Associazione fino alla cessazione del rapporto associativo. Dopo tale data, saranno conservati per finalità di archivio, obblighi legali o contabili o fiscali o per esigenze di tutela dell'Associazione, con esclusione di comunicazioni a terzi e diffusione in ogni caso applicando i principi di proporzionalità e minimizzazione.

Diritti dell'interessato. Nella qualità di interessato, Ti sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 15 - 20 GDPR, tra cui il diritto all'accesso, rettifica e cancellazione dei dati, il diritto di limitazione e opposizione al trattamento, il diritto di revocare il consenso al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), nonché il di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali qualora tu ritenga che il trattamento che ti riguarda violi il GDPR o la normativa italiana. I suddetti diritti possono essere esercitati mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo posta elettronica, p.e.c. o fax, o a mezzo Raccomandata presso la sede dell'Associazione.

Titolare del trattamento. Il titolare del trattamento è l'Associazione di Promozione Sociale SOGNO NUMERO2 Anteas, con sede in Treviso, via Borgo Mestre 107 – tel. 0422 348101 – mail: info@sogno2.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a, nella qualità di interessato, letta la suddetta informativa resa ai sensi dell'art. 13 GDPR, **autorizzo/do il consenso**

- al trattamento dei miei dati personali, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa e nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 (*) **BARRARE PER IL CONSENSO**
- alla diffusione del mio nome e cognome, della mia immagine o di video che mi riprendono nel sito istituzionale, nei social network (es. pagina Facebook/Instagram/YouTube) e sul materiale informativo cartaceo dell'Associazione, per soli fini di descrizione e promozione dell'attività istituzionale, nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 e delle autorizzazioni/indicazioni della Commissione UE e del Garante per la Protezione dei Dati Personali (**)
BARRARE PER IL CONSENSO SE FAVOREVOLI

Treviso, li

Firma

(*) Il consenso al trattamento è indispensabile ai fini del perseguimento delle finalità associative e quindi la mancata autorizzazione comporta l'impossibilità di perfezionare l'adesione o il mantenimento della qualifica di socio

(**) Il consenso al trattamento è facoltativo

MODULO ISCRIZIONE al CENTRO ESTIVO "FATTORIA MUSICALE "TEEN" 2022"
11 / 14 anni (Scuola secondaria di 1' grado)

DATI DEL MINORE

SOCIO TESSERA N. _____

COGNOME

NOME

NATO A

IL

COMUNE DI RESIDENZA

PROV

CAP

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

CLASSE DI FREQUENZA A.S. 21/22

CODICE FISCALE

FRATELLO/SORELLA

DATI DI ENTRAMBI I GENITORI (ALLEGARE FOTOCOPIE F/R DI ENTRAMBI I DOCUMENTI DI IDENTITA')

COGNOME

NOME

TELEFONO / CELLULARE

CODICE FISCALE

GENITORE 2 (dati necessari per autorizzare il secondo genitore al ritiro del bambino)

COGNOME

NOME

TELEFONO / CELLULARE

CODICE FISCALE

USCITA DEL MINORE - DELEGA

Delegato 1

COGNOME

NOME

TELEFONO / CELLULARE

GRADO DI PARENTELA

Delegato 2

COGNOME

NOME

TELEFONO / CELLULARE

GRADO DI PARENTELA

Delegato 3

COGNOME

NOME

TELEFONO / CELLULARE

GRADO DI PARENTELA

**ALLEGARE PER CIASCUNA PERSONA DELEGATA IL DOCUMENTO FRONTE/RETRO DI RICONOSCIMENTO
(Non saranno considerate valide le deleghe se non accompagnate dal documento richiesto)**

IL CENTRO ESTIVO **APRE LUNEDI 13 GIUGNO** E SI CONCLUDE **VENERDI 1 LUGLIO**
(la prenotazione della mensa e l'acquisto dei buoni pasto deve essere effettuata al momento dell'iscrizione)

SETT 01 - 13 / 17 GIUGNO

(riservato segreteria)

BUONI PASTO AL SACCO

TESS	ISCR	QUOTA	BP

SETT 02 - 20 / 24 GIUGNO

BUONI PASTO AL SACCO

TESS	ISCR	QUOTA	BP

SETT 03 - 27 / 01 LUGLIO

BUONI PASTO AL SACCO

TESS	ISCR	QUOTA	BP

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

- Tesseramento annuale all'Associazione euro 20 (eventualmente da effettuare/rinnovare al momento dell'iscrizione)
- Iscrizione e assicurazione euro 15

TEMPO PIENO 07.45 / uscita ore 17.00	euro 95 / sett	euro 85 dal 2° figlio
BUONI PASTO – carnet settimanale	euro 27/ sett	

PRANZO

È possibile acquistare blocchetti di **n. 5 BUONI PASTO (monoporzione)** forniti dalla Ristorazione Ottavian. **L'acquisto dei Buoni Pasto e la prenotazione del servizio MENSA devono essere effettuati contestualmente all'iscrizione.**

Il servizio MENSA con pasto monoporzione è garantito ESCLUSIVAMENTE con un minimo di 10 prenotazioni settimanali.

Non saranno possibili settimane con pranzi misti (servizio mensa e pranzo al sacco).
In alternativa al servizio Mensa è possibile portare il pranzo da casa (borsa frigo).

NOTIZIE SANITARIE (scegliere la casella interessata)

IL MINORE PORTA CON SE' QUALCHE MEDICINA INDISPENSABILE?

SI NO

PROBLEMI DI SALUTE / FISICI ?

SI NO

Se SI specificare

ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO

IL MINORE HA INTOLLERANZE / ALLERGIE?

SI NO

Se SI specificare

ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO

IL MINORE E' IN POSSESSO DI CERTIFICAZIONE E INSEGNANTE DI SOSTEGNO?

SI NO

(ai sensi della legge 104/92 e succ.modifiche e legge 170/2010)

Se SI specificare

ALLEGARE CERTIFICAZIONE

ALTRO DA SEGNALARE

SI

NO

RIEPILOGO PER EFFETTUARE L'ISCRIZIONE VIA MAIL

1	DOCUMENTI da compilare e avere sottomano: <ul style="list-style-type: none">- Tesseramento all'Associazione compilato con i dati di 1 genitore e firmato- Informativa privacy firmata da 1 genitore- Modulo di iscrizione firmato da 1 genitore <p style="color: red; margin-left: 20px;">(si raccomanda di BARRARE tutte le autorizzazioni prima della firma)</p> <ul style="list-style-type: none">- Fotocopia F/R del documento di riconoscimento di entrambi i genitori- Fotocopia F/R del documento di riconoscimento del delegato/delegati- Eventuali certificati medici e certificazioni
2	INVIARE MAIL: la modulistica compilata e FIRMATA deve essere inviata alla mail: segreteria@sogno2.it
3	RICEVERETE MAIL riassuntiva dell'avvenuta iscrizione al Centro Estivo con la quota da versare che comprende: <ul style="list-style-type: none">• tesseramento annuale all'associazione e iscrizione (20 + 15 valido per tutta l'estate)• quota delle settimane prenotate• eventuali buoni pasto <p>Si consiglia di verificare la correttezza della mail di conferma ed eventualmente segnalare eventuali integrazioni/variazioni all'indirizzo: segreteria@sogno2.it - o contattare il numero 0422/348101</p>
4	Il versamento della quota comunicata è da effettuarsi tramite bonifico sul conto corrente: APS SOGNO NUMERO2 ANTEAS UNICREDIT Banca spa - Agenzia 4040 Mogliano Veneto c/c 4343804 - IBAN IT 40 Y 02008 61800 000004343804 - Codice BIC SWIFT UNCRITM1A40 causale da indicare nel bonifico: QUOTA CONTRIBUTO CENTRO ESTIVO 2022 per _____ (indicare nome e cognome del minore e settimane prenotate)
5	L'iscrizione è confermata ed effettiva esclusivamente dopo l'avvenuto pagamento della quota e l'invio della contabile a mezzo mail.

Il/La sottoscritto/a, con la firma del presente modulo dichiara di accettare
(OBBLIGATORIO SPUNTARE):

REGOLAMENTO ORGANIZZATIVO DEL CENTRO ESTIVO
di avere letto e preso visione del Regolamento (**ALLEGATO IN CALCE - DA LEGGERE ATTENTAMENTE**);

VARIAZIONI IN CORSO
cne nell'organizzazione del Centro Estivo FATTORIA MUSICALE 2022, l'offerta potrà subire modifiche e integrazioni, in riferimento: alle linee guida nazionali e regionali che dovessero essere emanate e in relazione all'evolversi dell'emergenza epidemiologica da COVID 19

AUTOCERTIFICAZIONE
Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI QUARANTENA O ISOLAMENTO DOMICILIARE FIDUCIARIO E IMPEGNO ALL'AUTOMONITORAGGIO DELLE CONDIZIONI DI SALUTE
Il/La sottoscritto/a, il/La minore iscritto/a e i loro conviventi non sono ad oggi sottoposti a quarantena o isolamento domiciliare fiduciario, e si impegna a dare tempestiva comunicazione alla Cooperativa in caso il/La sottoscritto/a, il/La minore iscritto/a e/o i loro conviventi vengano

sottoposti a tali misure. Si impegna, inoltre, all'auto-monitoraggio delle condizioni di salute proprie, del minore e dell'intero nucleo familiare.

PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA TRA IL GESTORE DEL SERVIZIO PER L'INFANZIA E ADOLESCENZA E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI (ART. 11 CONDIZIONI ESECUTIVE DI SERVIZIO)

Firma del Genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)
