



ACLE

Associazione Culturale Linguistica Educational

Via Roma, 54 - 18038 San Remo (IM) Italy - Tel. 0184 506070 - info@acle.it - www.acle.it



DOMANDA DI ASSOCIAZIONE ACLE

Il sottoscritto/a (nome iscritto)

(cognome iscritto)

Nato/a il / / a PV

Telefono Cellulare (0039)

E-mail

Nome (genitore/tutore)

Cognome (genitore/tutore)

CHIEDE

al Consiglio Direttivo, dell'Associazione Culturale "ACLE", essendo in possesso dei requisiti richiesti e condividendo le finalità dell'Associazione, di essere iscritto quale socio all'Associazione stessa, consentendo per i fini interni il trattamento dei dati personali, ed accettando le norme statutarie e le modalità d'iscrizione allegate.

DICHIARA

di aver preso conoscenza dello Statuto consultabile sul sito. di essere a conoscenza che il Consiglio direttivo, convocherà almeno due assemblee all'anno. Una per il piano preventivo delle attività future e per il consuntivo delle attività effettuate, da convocarsi entro il 31 dicembre di ogni anno. L'altra entro il 30 aprile per l'approvazione del bilancio consuntivo e del bilancio preventivo. Tali convocazioni saranno effettuate con una delle seguenti modalità:

- Sul sito dell'Associazione
- In bacheca in sede, con firma per presa visione della convocazione

Il sottoscritto interessato, con la firma apposta alla presente conferma di essere stato preventivamente informato dal titolare circa:

1. Le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati;
2. La natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati;
3. Le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere;
4. I soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venire a conoscenza in qualità di responsabili od incaricati, e l'ambito di diffusione dei dati medesimi;
5. I diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003;
6. Gli estremi identificativi del titolare e del responsabile.

Per ricezione e presa visione, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Data / /

Firma _____
(in caso di minori firma genitore/tutore)

AUTORIZZA

l'Associazione Culturale Linguistica Educational ACLE e la Saint George srl a realizzare e pubblicare ai sensi dell'art. 96 Legge n.633/1941 (Protezione del diritto di autore e di altri diritti concessi al suo esercizio) servizi fotografici e video ai fini didattico-educativi e di promozione pubblicitaria delle attività svolte dalle suddette.

Data / /

Firma _____
(in caso di minori firma genitore/tutore)



MODULO DI ISCRIZIONE

SUMMER CAMPS®

Località

Periodo dal / / al / /

Nome

Cognome

Codice Fiscale

Sesso M F Data di nascita / /

Luogo di nascita

Indirizzo

Città CAP PV

Cellulare (0039)

Telefono

e-mail

Tipo di scuola Infanzia Primaria

Tipo di scuola Secondaria I grado Secondaria II grado

Classe frequentata I II III IV V

Allergie

Se possibile desidero essere in camera con

