

**UNIVERSITA' DEL TEMPO LIBERO A.P.S.**

Sede: Piazza XX Settembre, 15 – 30033 NOALE (VE) C.F. 90143020270_P.IVA 03960200271

Iscriz. RUNTS rep. 9170 Decreto 209 del 08/03/2023 Regione Veneto

Telefono: 345 2592831 mail: noaleutl@gmail.com – Sito: www.utlnoale.it**ISCRIZIONI CORSI UTL NOALE APS ANNO 2025– 2026**

La sottoscritta/Il sottoscritto:

Cognome		Nome	
Nato a		Prov ()	il / /
Residente a		Prov (.....)	Via
Cap		Cod. Fiscale*	
Cellulare*		E-mail*	

Chiede l'iscrizione all'Associazione UTL NOALE A P S per l'anno 2025/2026 al seguente corso/i:

Titolo del corso	Livello	n°Lezioni	Prezzo €	importo
Quota Associativa per l'anno accademico 01/07/2025-30/06/2026				10,00 €
Corso Multidisciplinare		25 lez di 1h30	110,00	€
Corso Inglese base	A1	15 lez di 2h	130,00	€
Corso Inglese Elementary	A2	15 lez di 2h	130,00	€
Corso Inglese Intermedio	B1	15 lez di 2h	130,00	€
Corso Spagnolo Base A1	A1	15 lez di 2h	130,00	€
Corso Spagnolo Elementary	A2	15 lez di 2h	130,00	€
Corso Spagnolo Intermedio	B1	15 lez di 2h	130,00	€
Corso Storia contemporanea		6 lez di 1h30	60,00	€
Corso Storia dell'arte		6 lez di 1h30	60,00	€
Corso Letteratura		5 lez di 1h30	50,00	€
Corso Filosofia		5 lez di 1h30	50,00	€
Corso Scrittura		5 lez di 1h30	50,00	€
Guida ascolto musica		4 lez di 1h30	40,00	€
Corso Acquerello		10 lez di 2h	130,00	€
TOTALE DA PAGARE				€

In caso di numero insufficiente, UTL si riserva di annullare il corso informando gli iscritti con mail e rimborsando a mezzo bonifico.

Il numero massimo dei soci che potranno partecipare a ciascuna visita guidata sarà comunicato di volta in volta e comunque per ragioni logistico/organizzative non potranno essere superiori a 100 (cento)

Note Libere _____

Luogo e data _____ (firma) _____

* Dati obbligatori



UNIVERSITA' DEL TEMPO LIBERO A.P.S.

Sede: Piazza XX Settembre, 15 – 30033 NOALE (VE) C.F. 90143020270_P.IVA 03960200271

Iscriz. RUNTS rep. 9170 Decreto 209 del 08/03/2023 Regione Veneto

Telefono: 345 2592831 mail: noaleutl@gmail.com – Sito: www.utlnoale.it

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,

DICHIARO

1) di aver ricevuto copia e aver preso visione di idonea informativa privacy laddove si attesta che i miei dati personali saranno oggetto di trattamento manuale e/o informatizzato **per tutte le attività culturali dell'UTL** quali:

- 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 insegnanti ed i Soci iscritti ai corsi;
- d) eventuali collaborazioni professionali esterne gestite dai soci volontari;
- e) tutela dei diritti contrattuali;
- f) analisi statistiche interne.

Inoltre

☐ AUTORIZZO

☐ NON AUTORIZZO

- la pubblicazione su siti e canali social e stampa cartacea di video, foto ed immagini che mi riguardino, raccolti in occasione di eventi esterni, gite e manifestazioni, attività varie svolte dall'Associazione.

☐ AUTORIZZO

☐ NON AUTORIZZO

- l'invio di materiale informativo e pubblicitario ai miei recapiti, quali attività di marketing relativi ad **iniziative culturali promosse dal Comune di Noale**.

Il Titolare del Trattamento dati è l'Associazione Tempo Libero Noale nel nome del Presidente pro Tempore in carica, supportato nel compito dai Soci volontari.

Luogo _____ data _____ (Firma) _____

* Dati obbligatori