

**ISCRIZIONI CORSI UTL NOALE APS ANNO 2023 – 2024**

La sottoscritta/Il sottoscritto:

Cognome	
Nome	
Nato il	
Luogo (Comune e 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 **		<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 l'acronimo, 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 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

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 insegnanti 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:	<b>"UNIVERSITA' DEL TEMPO LIBERO NOALE "</b> 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	<b>Cognome e nome _Titolo del corso</b>
Importo	€. _____