CIRCOLO ORATORIO
A.P.S. & A.S.D.
SAN BARTOLOMEO DI BONDANELLO

Affiliato "A.N.S.P.I."

Il/La sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Cod. fiscale _____

Nato/a a _____ (___) il _____

residente a _____ CAP _____

in via/piazza _____

tel. _____Cell _____ E-MAIL _____

Chiede
di essere iscritto/a al CIRCOLO ORATORIO S.BARTOLOMEO DI BONDANELLO
per l'anno 2027

dichiara di condividere e conoscere pienamente le finalità dello statuto e del regolamento, si impegna con le proprie capacità a partecipare alle attività che verranno proposte per raggiungere gli obbiettivi e le finalità del CIRCOLO ORATORIO e versa a tal scopo la quota di :

ADULTO € 12,00 ☐ Nuova iscrizione ☐ Rinnovo
RAGAZZO € 8,00 ☐ Nuova iscrizione ☐ Rinnovo

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e succ. modifiche, di cui vi è copia depositata presso il Circolo Oratorio, il richiedente dichiara di aver ricevuto copia dei documenti "STATUTO e REGOLAMENTO" e documento **Privacy D. Lgs. 196/2003 e succ. modifiche** e di aver preso debita visione e conoscenza dell'informativa fornita dal Titolare o dal Responsabile del trattamento dei dati personali.

Autorizzazione al consenso della privacy
Con al presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica

Firma_____
(per i minori firma del genitore o da ci ne fa le veci)

Castel Maggiore _____ Firma _____
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Il consigliere/a delegato/a _____ accetta la domanda di adesione

Bologna il _____Firma_____
(Il Presidente o Componente il Consiglio Direttivo delegato)

CIRCOLO ORATORIO SAN BARTOLOMEO di BONDANELLO A.P.S. & A.S.D.
P.za AMENDOLA n.1 - 40013 CASTEL MAGGIORE (BO) C.F. 91233030377
Sito Web https://www.upcm.it/oratorio e-mail oratoriodibondanello@gmail.com