



Associazione Culturale  
Le Dame Schools - APS - C.F. 92070690463  
**MODULO ISCRIZIONE MINORENNI**

**Autorizzazione per i minorenni di anni 18**

ingresso nell'Associazione di promozione Sociale Le Dame Schools come socio

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Nome: ..... Cognome: ..... Sesso: M  F   
C.F. .... Nato/a a: ..... Provincia ..... il ...../...../.....  
e residente in Via ..... n° ..... C.A.P. ....  
Comune di: ..... Provincia: ..... Nazione.....  
Telefono: ..... Cellulare: ..... E-mail.....

**NELLA QUALITA DI ESERCENTE DELLA POTESTA GENITORIALE AUTORIZZA IL MINORE**

..... Sesso: M  F  C.F.....  
Nato/a a: ..... Provincia ..... il ...../...../.....  
e residente in Via ..... n° ..... C.A.P. . ....  
Comune di: ..... Provincia: ..... Nazione.....

- Dichiaro di aver letto e compreso lo Statuto dell'Associazione.
- Sì, voglio che gli avvisi dell'Associazione mi vengano forniti gratuitamente anche tramite SMS/whatsapp al numero di telefono \_\_\_\_\_

**CHIEDE** di far aderire all'Associazione Culturale e Ricreativa "Le Dame Schools" in qualità di socio il minore sopra riportato. Conferma di avere preso visione dello Statuto e di condividere le finalità dell'Associazione, e versa la quota associativa annua prevista di € 10 (5€ se l'iscritto è minore di 16 anni).

- A TESSERARSI ALL'ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE LE DAME SCHOOLS E A PARTECIPARE ALLE ATTIVITA' ORGANIZZATE**
- A RIENTRARE AUTONOMAMENTE (SENZA UN GENITORE O UN DELEGATO AL RITIRO) ALLA PROPRIA ABITAZIONE CON IL MEZZO:.....**
- A USCIRE DALLA SEDE DELL'APS LE DAME SCHOOLS CON PERSONA DELEGATA E AUTORIZZATA DA UN GENITORE (si allega documento specifico compilato)**

Lucca ...../...../.....

Firma genitore..... Il Presidente.....

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO PERSONALE DEI DATI

Gentili Signori, desideriamo informarVi che, al fine dello svolgimento dei nostri servizi – che prevedono l'anonimato e l'uso aggregato dei dati personali del minore da voi a noi affidato, sarà necessario operare il trattamento dei dati personali e dei dati sensibili che saranno raccolti. Prima di richiederVi il consenso scritto necessario per il trattamento, Vi forniamo le seguenti indicazioni. • Il trattamento è finalizzato unicamente allo svolgimento dell'attività e sarà effettuato mediante inserimento nel computer. • Il conferimento dei dati è facoltativo, ma è necessario per l'instaurazione e la prosecuzione del rapporto professionale. • I dati saranno trattati nel rispetto dei principi della correttezza, liceità e trasparenza dettati dal D.lgs 196/2003, e non saranno comunicati ad altri soggetti se non con il suo consenso. • I dati potranno essere comunicati ad un dottore commercialista per finalità contabili e ad altri professionisti per finalità collaborative e c/o consulenziali nel solo interesse del minore. • Il titolare del trattamento sono i soci fondatori Luca Brogi e Stefania Sberze dell'APS Le Dame Schools sita in Via Romana Ovest 175/P Porcari. • I suoi diritti in relazione al trattamento sono quelli previsti dell'art. 7 del D.lgs 196/2003 che, di seguito, riportiamo per esteso Art. 7. Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti 1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. 2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati. 3. L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato. 4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

IL SOTTOSCRITTO , NATO A IL , RESIDENTE A..... , IN VIA..... ,  
DOCUMENTO N° .....

LA SOTTOSCRITTA , NATA A IL , RESIDENTE A..... , IN VIA..... ,  
DOCUMENTO N° .....

ESERCITANTI LA PATRIA POTESTA SUL/LA MINORE \_\_\_\_\_

e informati con la presente sui diritti e sui limiti di cui al D.lgs 196/2003, esprimiamo il nostro consenso e autorizziamo il trattamento dei dati personali e dei dati sensibili, del/la minore raccolti per le procedure amministrative, contabili, consulenziali e per la ricerca e la formazione scientifica e la statistica (in questi ultimi casi i dati del socio minore dovranno essere resi anonimi).

Luogo e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

La madre..... Il padre.....

Eventuale tutore legale.....

Riservato alla segreteria

**Il Presidente**

Tessera N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Caro socio, puoi restituirci il modulo compilato anche tramite una delle seguenti modalità:

- **MAIL:** compila questa pagina, firmala, scannerizzala o fotografala ed inviala a [info@ledameschools.com](mailto:info@ledameschools.com)
- **WHATSAPP:** compila questa pagina, firmala, scannerizzala o fotografala ed inviala al 3334289139