



**Domanda di iscrizione SUMMER CAMP 2018**

**Data:** \_\_\_\_\_

già associato/a     nuovo associato/a

**DATI PARTECIPANTE** Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Data nascita: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Residente in via: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

**CONTATTI** Cell: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**DATI GENITORE (o di chi ne fa le veci)**

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Data nascita: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

| SETTIMANA     | LINGUA                   |                          | CAMP                     |                          | TRASPORTO                |                          | EQUITAZIONE              |                          | NOTE (Buoni di servizio, richieste particolari, ...) |
|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
|               | inglese                  | tedesco                  | residenziale             | diurno                   | SI                       | NO                       | SI                       | NO                       |  |
| 18/06 – 22/06 | <input type="checkbox"/> | --                       | <input type="checkbox"/> |  |
| 25/06 – 29/06 | <input type="checkbox"/> |  |
| 02/07 – 06/07 | <input type="checkbox"/> | --                       | <input type="checkbox"/> |  |
| 09/07 – 13/07 | <input type="checkbox"/> | --                       | <input type="checkbox"/> |  |
| 16/07 – 20/07 | <input type="checkbox"/> |  |
| 23/07 – 27/07 | <input type="checkbox"/> |  |
| 20/08 – 24/08 | <input type="checkbox"/> | --                       | <input type="checkbox"/> |  |
| 27/08 – 31/08 | <input type="checkbox"/> | --                       | <input type="checkbox"/> |  |
| 03/09 – 07/09 | <input type="checkbox"/> |  |

All'atto dell'iscrizione dovrà essere corrisposto un deposito cauzionale di € 100 per ogni settimana a cui si intende partecipare, che sarà scomputato dalla tariffa dovuta.

Il **saldo** dovrà essere effettuato entro 30 giorni prima dell'inizio delle attività.

I versamenti potranno essere effettuati tramite **bonifico bancario** sul conto intestato a British Institutes:

IBAN: IT 45 I 06045 01801 000000273200

Sparkasse – filiale di Via Mancini

**Autorizzazione** a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet dell'associazione, nonché autorizzazione alla conservazione delle foto stesse negli archivi informatici, per finalità meramente di carattere promozionale.

**Consenso** al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa riportata sul retro, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003.

**Accetto** i termini e le condizioni del servizio così come riportati nel documento denominato "Scheda tecnica Summer Camp".

Il richiedente \_\_\_\_\_  
(firma del genitore o di chi ne fa le veci)

(Riservato amministrazione)

Registrazione iscrizione

Fatturazione



**BRITISH INSTITUTES®**  
**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO**

SPETT.LE C.D.A  
BRITISH INSTITUTES sede di TRENTO  
Via Grazioli, 104  
38122 TRENTO (TN)

Il/La sottoscritto/a Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_  
Residente in via: \_\_\_\_\_  
CAP: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

essendo in possesso dei requisiti richiesti e condividendo gli scopi del British Institutes - sede di Trento

**fa domanda di essere ammesso a socio ordinario.**

Dichiara di conoscere lo statuto e di condividerne gli scopi e le regole di gestione, di impegnarsi al pagamento della quota associativa finché resterà iscritto all'Associazione. Dichiara inoltre che intende partecipare alla vita associativa e rispettare le deliberazioni dell'Assemblea e del CdA (o Consiglio direttivo).

Ai sensi dell'art.1341 del codice civile con la sottoscrizione che segue dichiara di aver letto attentamente il contenuto della presente dichiarazione e di averla approvata in ogni sua parte.

**autorizza** a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet dell'associazione, nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici, per finalità meramente di carattere promozionale.

**acconsente** al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa riportata di seguito, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003.

Il richiedente \_\_\_\_\_

*In caso di minore: nome per esteso e firma del genitore o di chi ne fa le veci*

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**NOTA INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003**

Il British Institutes - sede di Trento desidera informarLa che:

1. Il trattamento dei dati personali, incluso che La riguardano è finalizzato alla gestione della Sua partecipazione come membro a codesta Associazione e per fini statistici (in maniera anonima).
2. Il conferimento dei dati al British Institutes - sede di Trento è obbligatorio per le finalità di cui al punto 1: in mancanza della partecipazione come membro dell'Associazione non potrà avere seguito.
3. I dati saranno raccolti, registrati, elaborati, selezionati anche mediante elaborazione elettronica e saranno oggetto di ogni operazione di trattamento utile per i fini anzidetti presso o per conto del British Institutes - sede di Trento.
4. Il titolare del trattamento dei dati è la Sig.ra Sharon Mallia, presidente del British Institutes - sede di Trento, con sede in Trento – Via Grazioli, 104 – a cui potrà rivolgersi per l'esercizio gratuito dei diritti secondo quanto stabilito dall'art. 9 del Decreto Legislativo 196/2003 ed in particolare del diritto di accesso, di integrazione, di correzione, di cancellazione dei dati ed anche di opposizione al trattamento per finalità di marketing diretto.

**British Institutes - sede di Trento tutela la riservatezza dei Suoi dati.**

(Riservato amministrazione)

Domanda ricevuta in data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ID libro soci \_\_\_\_\_

Domanda accettata in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

N° tessera \_\_\_\_\_