

Corso Duca degli Abruzzi n.4
10128 TORINO – C.F.97689420012 - P.I. 10970020011
Tel.3332636963 3333968655 www.associartu.it
info@associartu.it – PEC associartu@legalmail.it

Modulo d'iscrizione al Corso di Arte e Manualità

Il/La Sottoscritto/a _____
(nome e cognome allievo)

Nat_ il ___/___/___ a _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ Prov _____

via /piazza _____ n. _____ cap _____

Per gli allievi minorenni indicare il nome del familiare di riferimento che dovrà firmare in calce

cell _____

e-mail _____

CHIEDE di essere iscritt__ per l'A.S. _____ al corso di Arte e Manualità

dell'Associazione "ARTU' APS" presso la seguente scuola:

- BARICCO
- FATTORI
- KING (Grugliasco)
- DAL PIAZ
- KENNEDY
- DEWEY
- DUCA D'AOSTA
- ARMSTRONG

Il/La sottoscritt_ allega alla presente scheda la quota di iscrizione/quota sociale, pari a € 20, relativa all'A.S. in corso che deve essere versata in contanti all'esperta del corso.

Il/La sottoscritt_ si impegna a versare la quota del corso di Euro **190,00** tramite le seguenti modalità di pagamento:

- in contanti, da consegnare all'esperta del corso

- bonifico bancario al seguente iban: **IT87F050180100000016900474** presso BANCA ETICA intestato ad ASSOCIAZIONE ARTU' APS – indicare nella causale il nome e cognome del partecipante e la scuola di appartenenza.

E' possibile pagare la quota d'iscrizione in un'unica tranche oppure in due tranche alle rispettive scadenze:

Euro 190,00 entro il 31/10/2024

oppure

Euro 100,00 entro il 31/10/2024

Euro 90,00 entro il 31/01/2025

L'adesione al corso è intesa per l'intera annualità (ottobre-maggio).

E' prevista una riduzione della quota del corso del 5% per i componenti del medesimo gruppo familiare, in tal caso

dichiara

che più componenti del proprio nucleo familiare sono iscritti per l'A.S. _____ al corso di Arte e Manualità presso l'ASSOCIAZIONE ARTU' APS e pertanto chiede la RIDUZIONE del 5% sulle quote dei corsi frequentati da uno o più dei componenti del proprio nucleo familiare (indicare il nome dei membri per cui si richiede l'agevolazione:

Data _____ Firma _____

I N F O R M A T I V A

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n.2016/679 in materia di Protezione dei Dati Personali, l'Associazione Artistica ARTU' in qualità di soggetto giuridico Titolare del trattamento dei dati personali, La informa che: i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle attività istituzionali, per il tesseramento e per l'assicurazione presso l'Ente di Affiliazione e sono necessari ed obbligatori per la corretta attività associazionistica. Il trattamento (effettuato da soggetti appositamente autorizzati a tutelare e garantire la riservatezza dei dati forniti) avviene all'interno dell'Unione Europea. Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui agli art. 15-16-17-18-19-20-21-22 del citato regolamento. I predetti diritti sono esercitabili in qualsiasi momento ricorrendo a Associazione Artistica Artù - Corso Duca degli Abruzzi 4 – Torino, ovvero in difetto del Responsabile della Protezione Dati alla mail nadia.cravero@live.it. In ultima istanza, è ammesso il reclamo all'Autorità Garante della protezione dei Dati Personali www.garanteprivacy.it nel caso si ravvisino violazioni al predetto regolamento.

Data _____ Firma _____