

ISCRIZIONE PER L'ANNO 2019

"Il Portico" è un'associazione che dal 1985 offre i propri servizi nel territorio della Riviera del Brenta e del Miranese e cerca di coniugare l'aiuto immediato e solidale alle persone in difficoltà con l'esigenza di rimuovere le cause del disagio e dell'emarginazione.

"I soci dell'Associazione devono svolgere la propria attività in modo volontario, personale, spontaneo e gratuito, senza fini di lucro. Il comportamento all'interno e all'esterno dell'Associazione, è animato da spirito di solidarietà nonché attuato con correttezza, buona fede e coerenza rispetto ai principi dello statuto e degli eventuali regolamenti" (dall'art. 11 dello Statuto).

Il presente modulo, compilato fronte e retro in ogni sua parte, va consegnato in segreteria a mano o spedito tramite fax, posta o e-mail. Dopo la consegna ed il **versamento della quota indicata per il 2019 di € 10,00**, il Consiglio Direttivo, nella prima riunione utile, valuterà la presente richiesta rilasciando la tessera valida per il 2019.

ATTENZIONE: CI SONO DUE FIRME DA FARE

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il ____/____/____
residente a _____ (____) C.A.P. _____ in via _____ n° _____
professione _____ telefono fisso _____
cellulare _____ e-mail _____
codice fiscale _____

- ✓ **Chiedo di far parte de "Il Portico" Associazione di Promozione Sociale ONLUS.**
- ✓ **Dichiaro di accettarne lo statuto, di osservarne i regolamenti e le norme di funzionamento.**

- Selezionando questa opzione accetto di ricevere la newsletter dell'Associazione tramite posta ordinaria*
- Selezionando questa opzione accetto di ricevere la newsletter dell'Associazione tramite e-mail*
- Selezionando questa opzione accetto di ricevere comunicazioni tramite posta ordinaria*
- Selezionando questa opzione accetti di ricevere comunicazioni tramite e-mail*
- Selezionando questa opzione accetti di ricevere comunicazioni tramite sms / WhastApp*

Data ____/____/2019

Firma leggibile _____

PRIVACY E LIBERATORIA PER L'USO DI IMMAGINI DEI SOCI E LORO FAMIGLIARI MINORENNI

Io sottoscritto/a _____ nella qualità di socio/a dell'associazione "Il Portico" di Dolo (Venezia) **autorizzo** gratuitamente il legale rappresentante della stessa all'uso di immagini foto/video che riguardino la mia persona e miei famigliari anche minorenni. Inoltre richiedo che le immagini, riprese con qualsiasi strumento tecnologicamente adeguato, riguardino esclusivamente la mia/nostra partecipazione alle attività proposte dall'associazione "Il Portico" ed abbiano il solo fine di documentare e promuovere le stesse, in ogni ambito e con qualsiasi strumento di comunicazione scelto dall'associazione. Ne vieta, altresì, l'uso in tutti i casi che ne pregiudichino il decoro e la dignità personale.

Con la presente dichiaro di essere stato edotto/a che i dati rilasciati nel presente modulo saranno utilizzati secondo quanto previsto dall'informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento EU 679/2016

Firma leggibile _____

AIUTA L'ASSOCIAZIONE A CRESCERE

Possiedi degli hobby di cui hai particolare padronanza da poter condividere con altri? _____

Conosci in modo diretto o indiretto "personaggi famosi" che potrebbero fare da testimonial per eventi organizzati dalla nostra associazione? _____

Saresti disponibile a fare volontariato:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> nelle uscite domenicali | <input type="checkbox"/> nei soggiorni | <input type="checkbox"/> per ricerca di materiale |
| <input type="checkbox"/> come volontario serale
(gestione spazi) | <input type="checkbox"/> come volontario notturno | <input type="checkbox"/> per banchetti informativi |
| <input type="checkbox"/> come autista | <input type="checkbox"/> come cuoco | <input type="checkbox"/> per attività di raccolta fondi |
| <input type="checkbox"/> come cameriere | <input type="checkbox"/> come lavapiatti | <input type="checkbox"/> per vendita biglietti della
lotteria |
| <input type="checkbox"/> come animatore | <input type="checkbox"/> per pulizie varie | <input type="checkbox"/> per svolgimento pratiche
burocratiche |
| <input type="checkbox"/> per manutenzioni specifiche (specificare quali:
_____) | | |
| <input type="checkbox"/> per consulenze (specificare quali:
_____) | | |

E con quale frequenza potresti aiutarci?

<input type="checkbox"/> 1-2 volte all'anno	<input type="checkbox"/> 1-2 volte al mese
<input type="checkbox"/> 1 volta alla settimana	<input type="checkbox"/> più volte in una settimana

A titolo informativo, ti chiediamo di indicarci quali potrebbero essere i bisogni tuoi e della tua famiglia cui l'Associazione potrebbe offrire una possibile risposta

Uso Spazi Centri estivi per bambini e adolescenti Altro (*ad esempio: ospitalità temporanea, accoglienza diurna, servizi educativi ecc.....*):

GRAZIE PER LA COLLABORAZIONE