

COMPETENZA A.P.S.

MODULO DI ADESIONE SOCIO, ISCRIZIONE AL CORSO E CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

1. DATI DEL SOCIO

Nome e cognome: _____

Nato/a a: _____ il: _____

Residente a: _____ Via/Piazza: _____

CAP: _____ Codice Fiscale: _____

Telefono / Cellulare: _____

E-mail: _____

Professione: _____

In caso di partecipante minorenni

Nome e cognome del minore: _____

Nato/a a: _____ il: _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di esercitare la responsabilità genitoriale sul/la minore e che gli altri eventuali soggetti titolari della responsabilità genitoriale sono informati e non si oppongono alla partecipazione all'attività.

2. ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il/La sottoscritto/a richiede di aderire all'Associazione COMPETENZA A.P.S. in qualità di socio/a per l'anno _____.
La quota associativa annuale è pari a €15,00 ed è dovuta al momento dell'iscrizione. L'adesione all'Associazione e l'iscrizione all'attività formativa costituiscono adempimenti distinti. La partecipazione alle attività formative oggetto del presente modulo è riservata ai soci, secondo le condizioni previste dall'Associazione.

3. ISCRIZIONE ALL'ATTIVITÀ FORMATIVA

Corso / attività: _____

Modalità: ☐ Individuale ☐ Minigruppo ☐ Gruppo ☐ Aziendale ☐ Preparazione a certificazione linguistica internazionale

Obiettivo / certificazione (se prevista): _____

Periodo / numero di lezioni o incontri: _____

Le attività si svolgeranno secondo il calendario concordato con la Segreteria Didattica e/o con il docente incaricato, compatibilmente con l'organizzazione del percorso scelto.

4. CORRISPETTIVO E PAGAMENTO

Costo complessivo del corso / pacchetto: € _____ oppure costo della singola lezione: € _____

Il pagamento dovrà essere effettuato secondo le modalità concordate con l'Associazione. A seguito del pagamento, l'Associazione rilascerà la relativa ricevuta.

BONIFICO BANCARIO

Intestatario: **Associazione Competenza A.P.S.**

IBAN: **IT2510306909606100000400689**

BIC / SWIFT: **BCITITMM**

Istituto bancario: **Intesa Sanpaolo**

*Causale consigliata: nome e cognome del socio - attività/corso - tipologia (individuale/gruppo) - numero di lezioni/incontri.

La ricevuta del pagamento potrà essere inviata a apscompetenza@gmail.com oppure tramite WhatsApp al numero +39 334 170 6560.

L'eventuale utilizzo di materiale didattico aggiuntivo e gli eventuali relativi costi saranno comunicati preventivamente al partecipante.

5. PRENOTAZIONE, MODIFICA E CANCELLAZIONE DELLE LEZIONI

Le lezioni vengono programmate secondo il calendario concordato. Le lezioni individuali possono essere riprogrammate senza costi aggiuntivi comunicando la richiesta alla Segreteria Didattica almeno 24 ore prima dell'orario previsto.

In caso di cancellazione o richiesta di modifica comunicata con un preavviso inferiore a 24 ore, la lezione sarà considerata effettuata e pertanto dovuta.

Le comunicazioni relative alle lezioni possono essere inviate tramite e-mail sp o WhatsApp alla Segreteria Didattica: 339 101 3036.

6. NORME DI COMPORTAMENTO E RESPONSABILITÀ

I partecipanti sono tenuti a mantenere un comportamento corretto e rispettoso nei confronti dei docenti, del personale dell'Associazione e degli altri partecipanti.

In presenza di comportamenti gravemente inappropriati o lesivi del regolare svolgimento delle attività, l'Associazione si riserva la facoltà di interrompere la partecipazione dell'interessato al corso, nel rispetto delle disposizioni applicabili.

Eventuali danni arrecati intenzionalmente o per negligenza a locali, mobili, arredi o attrezzature utilizzati durante le attività dovranno essere risarciti dal responsabile.

L'Associazione non risponde dello smarrimento di oggetti personali lasciati incustoditi nei locali in cui si svolgono le attività.

7. QUALITÀ DEL SERVIZIO FORMATIVO

COMPETENZA A.P.S. si impegna a offrire ai propri soci un servizio formativo coerente con gli obiettivi e le modalità del percorso scelto. La progettazione delle attività e la pianificazione delle lezioni vengono realizzate con attenzione alle esigenze formative dei partecipanti.

Eventuali segnalazioni, esigenze o disservizi potranno essere comunicati alla Direzione al 334 170 6560 o alla Segreteria Didattica al 339 101 3036, affinché possano essere valutate le soluzioni più appropriate.

8. ESIGENZE EDUCATIVE E SUPPORTI

Al fine di consentire un'adeguata organizzazione delle attività formative, il socio o, in caso di minore, il genitore/tutore è invitato a comunicare preventivamente alla Segreteria eventuali esigenze educative specifiche, anche connesse a BES o a situazioni tutelate dalla Legge 104/1992, limitatamente alle informazioni necessarie per predisporre modalità, strumenti o supporti adeguati.

Non è richiesta l'indicazione della diagnosi né la consegna di documentazione sanitaria, salvo i casi in cui ciò sia necessario e nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

9. ACCORDI, MODIFICHE E CONTROVERSIE

Eventuali accordi integrativi o modifiche alle condizioni indicate nel presente documento dovranno essere concordati per iscritto tra le parti.

Per eventuali controversie si applicheranno le disposizioni di legge vigenti in materia di competenza territoriale.

10. PRIVACY

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR). I dati personali saranno trattati per le finalità connesse alla gestione del rapporto associativo, amministrativo e delle attività formative, secondo quanto previsto dall'informativa privacy dell'Associazione.

11. DICHIARAZIONI E ACCETTAZIONE

Con la sottoscrizione del presente documento, il/la partecipante dichiara di aver letto e compreso le condizioni relative all'adesione, all'iscrizione e alla partecipazione alle attività formative.

Luogo e data _____	Firma del socio / partecipante _____
Per il partecipante minorenn Firma del genitore/tutore _____	Firma per accettazione delle condizioni di pagamento e cancellazione _____

COMPETENZA A.P.S. - Via del Frutteto 18, 51100 Pistoia (PT)
Direzione 334 170 6560 - Segreteria Didattica 339 101 3036
apscompetenza@gmail.com - info@spagnolopistoia.it