



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO "TENNIS ADULTI" ORGANIZZATO DAL CIRCOLO TENNIS PONTELUNGO

ALLIEVO/A : _____ nato/a a _____
Il _____ Codice Fiscale _____ residente a _____
via/piazza _____ cap _____
Telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

essere ammesso quale frequentatore delle attività sportive organizzate dal CIRCOLO TENNIS PONTELUNGO, per lo svolgimento DEI CORSI TENNIS, attenendosi ai regolamenti della associazione e relativi alla organizzazione dell'attività Tennistica. Si impegna inoltre a saldare nei termini previsti, gli oneri derivanti dal costo del tesseramento e dalla partecipazione ai corsi

Dichiara che presenterà al più presto il certificato medico, obbligatorio per l'effettuazione dello sport del Tennis non agonistico (prima dell'inizio dei corsi).

Chiede di essere tesserato per la Federazione sportiva FIT

Bologna _____ Firma _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" e consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Bologna _____ Firma _____

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

SI No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

SI No

Bologna _____ Firma _____