POLISPORTIVA PONTELUNGO

BOLOGNA

Corso _____
Anno _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO "TENNIS ADULTI" ORGANIZZATO DALLA SEZIONE TENNIS DELLA POLISPORTIVA PONTELUNGO

ALLIEVO/A : _____ nato/a a_____
Il _____ Codice Fiscale_____ residente a_____
via/piazza_____ cap _____
Telefono_____ cellulare_____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso quale frequentatore delle attività sportive organizzate dalla POLISPORTIVA 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).

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.

☐ Sì ☐ 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.

☐ Sì ☐ No

Bologna _____ Firma _____