POLISPORTIVA PONTELUNGO

BOLOGNA

Corso

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO SAT DELLA POLISPORTIVA PONTELUNGO SEZIONE TENNIS

ALLIEVO/A : _____ nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale_____ residente a _____
via/piazza _____ cap _____
Telefono _____ cellulare_____ e-mail _____

GENITORE ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' :
(verrà rilasciata attestazione di pagamento solo se i dati risulteranno completi ed esatti al momento dell'iscrizione)

Il sottoscritto _____nato/a a _____
Il_____ Codice Fiscale_____ residente a _____
Via/piazza _____ cap _____
Telefono_____ Cellulare_____ e-mail_____

CHIEDE

che la/il ragazza/o sia ammessa/a quale allievo dei Corsi Tennis SAT, organizzati dalla Sezione Tennis della Polisportiva Pontelungo, si impegna a rispettare i regolamenti dei corsi e del centro sportivo ove si svolge l'attività, nonché si impegna a pagare la quota prevista per i partecipanti al corso.
Dichiara di aver preso nota dei regolamenti e di accettarli integralmente.
Dichiara che presenterà al più presto il certificato medico o il libretto sanitario dello sportivo, obbligatorio per l'effettuazione dello sport da parte della/del ragazza/o (entro la data di 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.

☐ 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 _____