



MODULO ISCRIZIONE SCUOLA TENNIS 2020/2021

Dati del minore

NOME		COGNOME	
NATO A	IL	CODICE FISCALE	
INDIRIZZO		CAP	COMUNE
EMAIL		CELLULARE	

Dati del genitore o altra persona esercente la potestà genitoriale sul minore

NOME		COGNOME	
NATO A	IL	CODICE FISCALE	
INDIRIZZO		CAP	COMUNE
EMAIL		CELLULARE	

Tipo di corso scelto: MONOSETTIMANALE BISETTIMANALE TRISETTIMANALE

Preferenza per giorni e orari: _____

Il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione del Regolamento della Scuola Tennis e di accettarlo e rispettarlo in ogni suo punto;
- di versare _____ euro quale saldo della quota per l'iscrizione alla Scuola Tennis 2020/2021;
- di essere a conoscenza che l'iscrizione ai corsi di tennis del TCA è subordinata al tesseramento presso la Federazione Italiana Tennis;

LUOGO E DATA

FIRMA



DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto e letto l' informativa rilasciata dal Tennis Club Ambrosiano SSD a r.l., ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), e di averne appreso integralmente il contenuto. A tal fin rilascio, ai sensi dell'art. 7 del Regolamento UE 2016/679, il mio consenso, in forma libera, esplicita ed inequivocabile, affinché venga svolto il trattamento dei Dati Personali per le finalità:

[barrare la/e casella/e prescelte]

- di cui alle lettere a), b) e c), Sezione 2, "Finalità Sportive"; *(obbligatorio)*
- di cui alla lettera d), Sezione 2, "Finalità di Marketing";
- di cui alla lettera e), Sezione 2, "Finalità di Marketing Esterno".

LUOGO E DATA

FIRMA
