



MODULO ISCRIZIONE CORSI 2022/23



Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ Via _____ C.A.P. _____

Telefono _____ E-mail _____

IN CASO DI ISCRIZIONE DI MINORE

la richiesta di iscrizione deve essere firmata da entrambi gli esercenti la potestà genitoriale .

DATI DEL GENITORE

Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ Via _____ C.A.P. _____

Telefono _____ E-mail _____

Firma

DATI DEL GENITORE

Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ Via _____ C.A.P. _____

Telefono _____ E-mail _____

Firma

desidero iscrivermi al seguente corso:

- MINITENNIS (scuola estiva) MINITENNIS (corsi invernali)
 PERFEZIONAMENTO (corso estivo) PER ADULTI (scuola invernale)
 AGONISTICA 8 corso estivo

Ho il certificato medico SI NO

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che il Tennis Team Senigallia A.S.D. si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e di aver già prestato specifico consenso al momento del tesseramento che i dati personali raccolti relativi saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nel ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Per il trattamento di fotografie e riprese video che mi ritraggono (o ritraggono il soggetto minore), confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa. Presto il consenso Nego il consenso

Luogo e data _____ Firma per accettazione _____