



Circolo Tennis Albinea Associazione Sportiva Dilettantistica
Via A. Grandi, 6 – 42020 Albinea (RE) - Tel. 0522/597505 - info@tennisalbinea.com

SCHEMA DI ISCRIZIONE - SAT ESTIVA 2023

Dati anagrafici dell'iscritto alla SAT ESTIVA (da consegnare entro il giovedì della settimana precedente)

Cognome _____ Nome _____ Nato il _____

Nato a _____ Residente in Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Dati anagrafici del genitore che sottoscrive la domanda di iscrizione

Cognome _____ Nome _____ Qualifica _____

Residente in Via _____ n° _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____ Tel. casa _____

Cell. madre _____ Cell. padre _____

E-mail di appoggio per comunicazioni _____

Socio Albinetano Non Socio

Iscrizione al turno N° 1 dal 19/06 al 22/06	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 2 dal 26/06 al 29/07	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 3 dal 03/07 al 06/07	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 4 dal 10/07 al 13/07	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 5 dal 17/07 al 20/07	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 6 dal 24/07 al 27/07	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 7 dal 31/08 al 03/08	<input type="checkbox"/>

Allego alla domanda il Certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica.

Nel dichiarare di aver preso adeguata visione delle norme regolamentari e di aver ricevuto l'Informativa inerente la privacy, provvedo a consegnare alla Segreteria del Circolo la documentazione richiesta, unitamente al modulo di Consenso informato, debitamente sottoscritto per l'autorizzazione al trattamento dei dati da me conferiti.

Data

.....

Firma del genitore
o di chi ne esercita la patria potestà

Il sottoscritto _____ genitore di

DICHIARA

1. di essere a conoscenza e di accettare per intero le clausole inerenti la copertura assicurativa della Tessera FIT
2. di comunicare giornalmente ai responsabili dell 'Albinea tennis school eventuali persone, diverse dai genitori, che saranno autorizzate ad accompagnare il proprio figlio al di fuori del Circolo al termine delle attività;
3. di allegare alla presente certificato medico non agonistico o copia del libretto sanitario dello sportivo dell' iscritto per i bambini dai 6 anni in su (è obbligatoria la specifica di ECG e P.A.)

La presente con gli allegati indicati devono essere inviati a mezzo mail all'indirizzo direzione@tennisalbinea.com o consegnati in reception. Si dovrà procedere con il pagamento contestualmente all'iscrizione

Data _____

Firma

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Frequenza: 3 lezioni settimanali di 50 minuti

Giorni: lunedì-mercoledì-giovedì

Orario: dalle ore 16:30 alle 17.20 scuole secondario di secondo grado

Dalle ore 17:30 alle 18:20 scuola primaria e secondaria di primo grado

Costo Iscrizione settimanale :	Soci	€ 20,00 di cui il 100% all'atto dell'iscrizione
	Albinetani	€ 25,00 di cui il 100% all'atto dell'iscrizione
	Non Soci	€ 30,00 di cui il 100% all'atto dell'iscrizione

Nella tassa di frequenza non è compresa :

la Tessera FIT 2022 “Non Agonistica” o “ Non Agonistica”, obbligatoria e da sottoscrivere prima dell’inizio del corso sulla pagina tesseramento.federtennis.it. La tessera ha validità annuale (1-1/31-12) e dà diritto all’assicurazione FIT sugli infortuni. Una volta completata la richiesta sul sito è possibile pagare la quota in Reception.

Rimborsi: In tutte le categorie ed in tutte le opzioni di partecipazione non è previsto alcun rimborso in caso di rinuncia o di ridotta partecipazione alle attività dell’Albinea Tennis School.

MODALITA’ DI PAGAMENTO

Il pagamento deve essere anticipato e contestuale all’iscrizione

Il pagamento potrà essere effettuato con carta di credito o bancomat in Reception o bonifico bancario intestato a CT Albinea IBAN:IT83J0303266130010000002789 CREDEM ALBINEA , specificando nella causale “SAT ESTIVA nominativo bambino e settimana opzionata ” ed inviando copia della distinta di bonifico alla mail direzione@tennisalbinea.com

Data _____ Firma _____

DATI PER LA FATTURAZIONE DEL SERVIZIO

Nome _____

Cognome _____

Codice fiscale _____

Luogo di residenza _____

Via _____

e-mail alla quale inviare la fattura: _____

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 1341 e segg. del c.c., il genitore _____ accetta e

sottoscrive espressamente quanto dichiarato nel presente documento e annessi allegati di seguito citati.

Si allegano:

- MODULO PRIVACY

Data _____ Firma _____

Il presente modulo è da inviare via e-mail all’indirizzo: direzione@tennisalbinea.com o info@tennisalbinea.com

DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 - Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali e delle finalità e modalità del trattamento;
- b) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- c) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- d) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

RILASCIO DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto Genitore di (cognome)

(nome) Residente in

Via..... N.°.....

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003

-presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e identificativi necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa. Tale consenso è facoltativo, ma il suo mancato rilascio comporta l'impossibilità di dare corso al rapporto.

Firma leggibile

-presta il suo consenso per la comunicazione dei dati sensibili (sanitari) ai soggetti indicati nell'informativa. Tale consenso è obbligatorio.

Firma leggibile

-presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali unitamente all'immagine dell'interessato, nell'ambito indicato nell'informativa. Tale consenso è facoltativo.

Firma leggibile

-presta il suo consenso per l'invio di eventuale materiale informativo o promozionale a norma del D.lgs 196/03. Tale consenso è facoltativo.

Firma leggibile

Data: