TENNIS QUATTRO ASC **ADULTI**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____ CAP _____

Telefono _____ e-mail _____

Fa domanda di ammissione all'attività: _____

Contestualmente di impegna al versamento della quota DILAZIONE ☐ ANNUALE ☐

In caso di abbonamento annuale di impegna a versare la quota indipendentemente dalla frequenza

Regolamento

1. Il Sottoscritto dichiara di essere in buone condizioni di salute e di non avere impedimento allo svolgimento delle attività che intende praticare presso il circolo Tennis Quattro. Il sottoscritto si obbliga a consegnare il certificato medico di sana e robusta costituzione contestualmente alla sottoscrizione dell'abbonamento
2. L'acquisizione dei dati personali avviene su base facoltativa , esplicita e volontaria , e comporta la successiva acquisizione ,per finalità istituzionali e quelle ulteriormente da lei concesse . I dati personali che lei fornirà verranno registrati e conservati su supporti elettronici protetti e trattati con adeguate misure di sicurezza anche associandoli ed integrandoli co altro Data Base. I dati non saranno diffusi ma potranno essere comunicati ,ove necessario per l'erogazione del servizio , a società che svolgono compiti di natura tecnica ed organizzativa , strumentali alla fornitura dei servizi richiesti (Federazione Tesseramento ed assicurazione) Ai sensi e per gli effetti del Regolamento della protezione dei dati personali (RPD) art. 37 del Reg. UE 2016/679 su "tutela dei dati personali " , il collaboratore autorizza espressamente l'Associazione a trattare, inserire , conservare nella banca dati elettronica ed utilizzare per i fini sportivi che l'Associazione persegue , tutti i dati contenuto nel presente modello e a rispettare tutti i vincoli
3. Il sottoscritto dichiara di aver preso integrale conoscenza del regolamento vigente e di accettarne ogni sua parte

Roma , _____ /____/ _____ Firma

_____

Liberatoria immagini per foto e video ASC TENNIS QUATTRO

Il sottoscritto autorizza a realizzare riprese fotografiche e video durante le attività dell'associazione e ed utilizzarle per finalità di documentazione , comunicazione e promozione anche mediante pubblicazione su : sito web , pagine social ufficiali Instagram, Facebook, Tik Tok, You Tube

L'autorizzazione può essere revocata in qualsiasi momento . La revoca non pregiudica la liceità dell'utilizzo effettuato prima della sua comunicazione

ACCONSENTO ☐ **NON ACCONSENTO** ☐

Roma _____ /_____/_____ Firma

_____