**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL’ATTIVITA’ TENNIS AGO 2025**

**Io sottoscritto/a genitore o esercitante la patria potestà:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**richiedo la partecipazione ai Camp Estivi 2025 per:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PER LE SEGUENTI SETTIMANE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **23 giu – 27 giu** |  |
| **2** | **30 giu – 04 lug** |  |
| **3** | **07 lug – 11 lug** |  |
| **4** | **14 lug – 18 lug** |  |
| **5** | **21 lug – 25 lug** |  |
| **6** | **28 lug – 01 ago** |  |
| **7** | **04 ago – 08 ago** |  |
| **8** | **11 ago – 15 ago** |  |
| **9** | **18 ago – 22 ago** |  |
| **10** | **25 ago – 29 ago** |  |

* **Dichiaro che il proprio figlio è già in possesso della tessera della Federazione Italiana Tennis**

**n° tessera FITP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_­­\_\_\_**

 **Oppure:**

* **Richiedo il tesseramento EPS (ASI) obbligatorio in caso di assenza tessera FITP**

*(Spazio riservato al Tennis Courmayeur****: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****)*

- L’iscrizione è da considerarsi valida una volta inviato il presente modulo unitamente al certificato medico per la pratica sportiva non agonistica e alla contabile del versamento completo della quota di partecipazione. L’invio parziale della documentazione non costituisce prelazione alla partecipazione.

- Chiedo al Tennis Courmayeur srl Società Sportiva Dilettantistica di poter partecipare in qualità di frequentatore alle attività proposte da questa Società Sportiva sino alla scadenza della tessera FIT/EPS in mio possesso. Dichiaro di accettare senza riserve i Regolamenti che dichiaro di conoscere, in quanto presenti e consultabili in segreteria, e dei quali condivido gli scopi e i principi ispiratori.- Richiedo che le comunicazioni inerenti al rapporto in essere mi vengano inoltrate all’indirizzo e-mail sopra riportato, per il quale mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni. -**Dichiaro che mio figlio possegga i requisiti psico-fisici necessari per svolgere l'attività sportiva e mi impegno a produrre la necessaria documentazione medica d’idoneità prevista dalle leggi vigenti**. È possibile effettuare disdette entro 15 gg prima dell’inizio della settimana scelta ottenendo un voucher dello stesso importo saldato spendibile per le attività proposte da Tennis Courmayeur, oltre tale termine non è previsto alcun rimborso.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA ex art 13 del Regolamento UE 2016/679**

Premesso che il titolare del trattamento è Tennis Courmayeur srl Società Sportiva Dilettantistica codice fiscale 91051150075 con sede in Via dello Stadio, 1 – 11013 – Courmayeur (AO), mail info@tenniscourmayeur.it; visto il Regolamento Europeo 679/2016 (Regolamento Generale in materia di trattamento dei dati personali). La informiamo che i dati personali (nome, cognome, data di nascita, residenza, mail, telefono) verranno comunicati e trattati ai soli fini dello svolgimento delle attività previste statutariamente nonché per adempiere a tutti gli obblighi di legge. A tal proposito si evidenzia dunque che i dati potranno essere trasmessi alla FSN o EPS di riferimento, a consulenti fiscali, a studi legali, notarili e saranno conservati per il tempo strettamente necessario richiesto dal Coni o dalla FSN o EPS di riferimento o dalle normative civilistico fiscali in vigore.

In ogni momento avrà diritto di verificare i Suoi dati, accertarsi se sono ben custoditi e revocare, in tutto o in parte, il consenso al trattamento degli stessi o esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento. Tali diritti potranno essere esercitati con lettera raccomandata a.r., oppure utilizzando il suddetto indirizzo mail, salvaguardando la possibilità di proporre reclamo al Garante della Privacy.

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Letta l’informativa ex art.13 del Regolamento UE 2016/679, dichiara di essere stato informato sulle finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati, i soggetti a cui gli stessi potranno essere comunicati, anche in qualità di incaricati, nonché sui diritti di accesso ai dati personali forniti con facoltà di chiederne l’aggiornamento, la rettifica, l’integrazione e la cancellazione o opporsi all’invio di comunicazioni commerciali.
Per quanto sopra esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali nelle modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali ai fini statutari del nostro Ente.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALLA DIFFUSIONE DI IMMAGINI E VIDEO DI PARTECIPANTI ALLE ATTIVITÀ DELL’ENTE PER MINORENNI**

Nell'ambito dello svolgimento delle attività sociali, al fine di meglio promuoverne la diffusione, può verificarsi talvolta l'opportunità di pubblicare sul sito Internet dell’Ente, su social media, su opuscoli, volantini, supporti magnetici o materiale promozionale di varia natura, brevi video e/o testi corredati da fotografie raffiguranti i frequentatori della nostra struttura.

A tal fine si richiede preventiva autorizzazione ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

Si precisa che tale pubblicazione potrà avvenire esclusivamente senza richieste economiche di alcun tipo (nel pieno rispetto della natura non profit del nostro Ente) e che le persone raffigurate avranno diritto, in ogni momento, a chiedere la cancellazione della loro immagine da tali supporti. La cancellazione avverrà nel tempo più breve possibile, fatti salvi i necessari tempi tecnici.

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiaro di

NON AUTORIZZARE

AUTORIZZARE

 il Tennis Courmayeur S.r.l. Società Sportiva Dilettantistica per le attività sopra esposte.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_