

CORSO TENNIS ESTIVO

MODULO DA COMPILARE E CONSEGNARE UNITAMENTE A
CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

Scheda d'iscrizione Dati partecipante

| | | | |
|-------------|-------|-----|--------|
| Cognome | Nome | | |
| Nato/a a | il | | |
| Residente a | Prov. | Via | n. cap |

Dati genitore/tutore/legale affidatario

| | | | |
|---|-----------|------------------|--------|
| Cognome | Nome | | |
| Nato/a a | il | | |
| Residente a | Prov. | Via | n. cap |
| Codice fiscale | | | |
| Tel. casa | Cellulare | indirizzo e-mail | |
| In qualità di: <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore o legale affidatario firma _____ | | | |

Desidera partecipare al corso estivo di tennis nei seguenti periodi:

Turno n.1 (15-27 giugno) **Turno n.2 (29/6-11/7)** **Turno n.3 (13-25 luglio)**

P.S. Si pregano i genitori di rispettare gli orari di entrata e uscita dei partecipanti.

SI CONSIGLIA DI PORTARE

Obbligatorio: borraccia personalizzata con nome, cappellino - Racchetta da tennis (per chi ne fosse in possesso)

La firma apposta sulla scheda d'iscrizione comporta la lettura, la comprensione e l'accettazione di quanto riportato nel presente modulo di adesione. Ai sensi del **Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati** (RGPD-Regolamento UE 2016/679) autorizzo al trattamento dei dati forniti, indicando che gli stessi dovranno essere trattati con criteri e sistemi a norma di legge, atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza, relativamente allo svolgimento del centro estivo sportivo e per l'espletamento delle finalità istituzionali. Costituisce suo diritto di opporsi, per motivi legittimi al trattamento dei dati, chiederne l'aggiornamento, la rettifica e la cancellazione

Cognome e Nome in stampatello del genitore/tutore/legale affidatario

Firma del genitore/tutore/legale affidatario
