

CONI

A.S.D. CIRCOLO TENNIS LUCCA  
\*\*\*STANDARD SCHOOL \*\*\*

F.I.T.

**C.A.T.** **MINITENNIS** ANNO 2023/2024

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/cognome e nome del genitore \_\_\_\_\_

**chiede che suo figlio/a** \_\_\_\_\_

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

Codice Fiscale: (obbligatorio) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cell. mamma \_\_\_\_\_ Cell. papà \_\_\_\_\_

Altro recapito \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**venga iscritto/a alla Scuola Tennis / Minitennis e** dichiara sotto la propria responsabilità che il ragazzo risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni alla pratica del tennis **non agonistico**. Si impegna comunque a presentare il certificato medico attestante quanto sopra, come richiesto con Legge Regionale 9 luglio 2003 n°35, sollevando da ogni responsabilità l'A.S. D. Circolo Tennis Lucca per eventuali incidenti che si verificassero per cause non dipendenti dall'Associazione stessa e dai suoi istruttori. Dichiara infine di aver preso visione delle informazioni e del regolamento Legge sulla privacy: vedi retro.

- Ha frequentato altri corsi di tennis **NO / SI** quanti \_\_\_\_\_ dove \_\_\_\_\_
- Certificato medico: scadenza il \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore o dell'esercente la patria potestà \_\_\_\_\_

*NOTE/ESIGENZE DI ORARIO* (prettamente scolastiche) \_\_\_\_\_

*Eventuali nominativi dei compagni di gruppo* \_\_\_\_\_

**Spazio riservato alla segreteria**

All'Iscrizione: € \_\_\_\_\_ data/canale di pagamento \_\_\_\_\_

A Gennaio 2024: 2° rata a saldo € \_\_\_\_\_ data/canale di pagamento \_\_\_\_\_

Eventuali rateizzazioni \_\_\_\_\_

Tessera FIT 2023 \_\_\_\_\_ Tessera FIT 2024 \_\_\_\_\_

---

---

**Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali (GDPR)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ esercente la potestà genitoriale del minore \_\_\_\_\_

**Dichiaro di aver ricevuto**

all'atto della richiesta di adesione del minore all'Associazione e/o alle sue attività, **la seguente informativa in merito al trattamento dei dati personali da me forniti:**

**1) FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

I dati personali da me forniti (cognome, nome, luogo e data di nascita, indirizzo, telefono, e-mail) saranno trattati per finalità strettamente connesse e necessarie alla gestione dei rapporti associativi. In particolare:

- rilascio della tessera associativa;
- comunicazione delle iniziative e delle attività istituzionali dell'associazione e dell'AICS (Associazione Italiana Cultura Sport) e della FIT (Federazione Italiana Tennis) a cui l'associazione è affiliata;
- partecipazione alle attività organizzate dall'associazione e dall'AICS e dalla FIT.
- gestione del rapporto associativo.
- Qualora il titolare del trattamento intenda trattare i miei dati personali per finalità diverse da quelle per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento mi saranno fornite informazioni in merito a tali finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

**2) MODALITA' DEL TRATTAMENTO**

Il trattamento dei miei dati personali comporta la loro raccolta, consultazione e utilizzo, anche per estratto, in forma elettronica e/o cartacea. Esso sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della mia riservatezza e dei miei diritti. Per le suddette finalità, tali dati saranno trattati senza la necessità del mio consenso esplicito, nel legittimo interesse perseguito dal titolare del trattamento di informarmi in merito alle attività sociali e su ogni altro aspetto concernente il rapporto associativo.

**3) CONFERIMENTO E CONSERVAZIONE DEI DATI**

Come previsto dallo statuto e dalle deliberazioni degli organi sociali, ho l'obbligo di fornire i miei dati affinché possa fare richiesta di adesione all'associazione e/o partecipazione alle attività da essa organizzate.

La mancata comunicazione dei miei dati personali impedisce all'associazione di accogliere tali richieste.

I miei dati saranno conservati sino a che rimarrò socio dell'associazione o ne richiederò la cancellazione.

**4) COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI**

I suddetti dati saranno inoltre forniti all'AICS, Comitato Provinciale di Lucca, su modello cartaceo o tramite inserimento diretto nel programma di tesseramento on-line, per gli adempimenti legati all'adesione dell'Associazione all'AICS E alla FIT. L'AICS e la FIT, in qualità di autonomo titolare del trattamento, potrà a sua volta trattare i suddetti dati personali. L'informativa relativa al trattamento dei dati da parte dell'AICS, Comitato Provinciale di Lucca, e della FIT (Federazione Italiana Tennis) è reperibile al seguente indirizzo <http://www.aicslucca.com> e <http://www.federtennis.it>

Senza il tuo consenso esplicito, non forniremo i tuoi dati ad altri soggetti.

**5) TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento è ASD CIRCOLO TENNIS LUCCA e-mail [asctennislucca@virgilio.it](mailto:asctennislucca@virgilio.it) telefono **0583/378159**

**6) I MIEI DIRITTI**

In ogni momento, ai sensi degli articoli 15-22 del Regolamento UE 2016/679, inviando una mail o telefonando al titolare del trattamento, posso esercitare il diritto di:

- chiedere l'accesso ai miei dati personali;
- chiedere la conferma dell'esistenza o meno del trattamento dei miei dati personali;
- chiedere la rettifica dei dati eventualmente inesatti;
- chiedere la cancellazione dei miei dati;
- oppormi, o chiedere limitazioni, al loro trattamento;
- ottenere la portabilità dei dati;

Posso inoltre proporre reclamo all'autorità di controllo

La cancellazione dei suddetti dati, l'opposizione o la richiesta di limitazioni al loro trattamento, comportano l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto associativo, salvo quanto previsto dagli articoli 17, 18 e 21 del GDPR, in quanto compatibili

**Data**

\_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto autorizza inoltre il trattamento dei propri dati per finalità di marketing da parte dell'Associazione e/o dell'AICS e/o della FIT e/o del CONI, riservandosi il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca.**

**Data**

\_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_