

TENNIS DECIMA

Tennis Decoma SSD a rl - Via Nuova 29/b • 40017 San Matteo della Decima (BO)

Tutti i nuovi allievi dovranno **OBBLIGATORIAMENTE** presentare un **CERTIFICATO MEDICO DI ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA**. Il **TENNIS DECIMA** non si assume responsabilità per eventuali infortuni e danni agli allievi verificatisi dopo il termine delle attività.

Per ulteriori informazioni contattare il Maestro Marcello Lodi al 347 226.79.65
Vi aspettiamo presto e buon divertimento!

Scheda di Iscrizione

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ Cap _____

Via _____ N. _____

Tel. _____ C.F. _____

Mail _____

Allergie alimentari _____

Taglia Abbigliamento _____ Sesso M F

Materna fino alle ore 13.00

Turno Settimanale

1° Turno dal 10/6 al 14/6

5° Turno dal 8/7 al 12/7

2° Turno dal 17/6 al 21/6

6° Turno dal 15/7 al 19/7

3° Turno dal 24/6 al 28/6

7° Turno dal 22/7 al 26/7

4° Turno dal 1/7 al 5/7

8° Turno dal 29/7 al 2/8

Autorizzo il ritiro

I SUOI DATI PERSONALI (informativa breve ai sensi del Prov. del Garante per la protezione dei dati personali 19 giugno 2008). Utilizziamo - anche tramite collaboratori esterni - i dati che la riguardano esclusivamente per nostre finalità amministrative e contabili, anche quando li comunichiamo a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al suo diritto di accesso e agli altri suoi diritti, sono disponibili presso la nostra sede sono, altresì, riportate sul nostro sito internet all'indirizzo www.tennisdecima.it

S. Matteo della Decima (BO), li _____ Firma del Genitore _____



TENNIS DECIMA

LIBERATORIA FOTOGRAFICA PER MINORI

Data,.....Località.....

La sottoscritta (o il sottoscritto).....
(NOME E COGNOME DEL SOGGETTO)

via.....città.....prov.

nato a.....il.....

che esercita la patria potestà sul minore:

.....
(NOME E COGNOME DEL MINORE)

via.....città.....prov.

nato a.....il.....

con la presente AUTORIZZA
la pubblicazione delle immagini riguardante il minore riprese dal

Signor.....
(NOME E COGNOME DEL FOTOGRAFO)

via.....città.....prov.....,

il giorno.....nella località di.....via.....

per l'uso di
(MOSTRE E CONCORSI, PUBBLICAZIONE PUBBLICITA', INTERNET ECC.).

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.

Il soggetto dichiarante
(firma leggibile)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da.....
(nome società' o nome fotografo/video operatore) per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività' di..... (nome società' o nome fotografo/video operatore). In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei Dati personali, presso..... (nome società' o nome fotografo/video operatore), via....., CAP..... Città'.....

Il titolare del trattamento dei Dati è, via....., CAP..... Città'.....

Il soggetto dichiarante (firma leggibile)

.....