
MODULO ISCRIZIONE SOCIO

Cognome Nome
Nato/a Prov In data
Residente Prov. Via/Piazza.....
Recapito telefonico E-mail.....
Codice Fiscale Tessera FITP n.

Dopo aver preso completa visione dello Statuto dell'Associazione e del Regolamento interno ed accettati in ogni loro articolo, ivi compresi gli aspetti assicurativi (**barrare con X la scelta**).

CHIEDE

☐ **ISCRIZIONE**

☐ **RINNOVO**

al **CIRCOLO TENNIS GRAVINA "Aldo Digiesi" A.S.D.**, per l'anno, nella seguente forma

☐ **Socio Sostenitore**

☐ **Socio Ordinario**

Il sottoscritto/a informa inoltre il **CIRCOLO TENNIS GRAVINA "Aldo Digiesi" A.S.D.** di voler richiedere la Tessera FITP come di seguito elencato:

☐ Tessera **FITP NON AGONISTA*** ☐ Tessera **FITP AGONISTA**** ☐ Tessera **SOCIO FITP NON PRATICANTE**

(*) La Tessera verrà rilasciata solamente a chi è in possesso di certificato medico di idoneità fisica all'attività sportiva non agonistica in corso di validità'.

(**) La Tessera verrà rilasciata solamente a chi è in possesso di certificato medico di idoneità fisica all'attività sportiva agonistica in corso di validità'.

E SI IMPEGNA

1. A rispettare le norme previste dallo Statuto e dai Regolamenti del **CIRCOLO TENNIS GRAVINA "Aldo Digiesi" A.S.D.**, nonché delle deliberazioni assembleari.
2. A versare le quote sociali annualmente fissate dal Consiglio Direttivo.

Gravina in Puglia,

Firma leggibile.....

Vista la presente domanda, tendente ad ottenere l'ammissione a Socio della sopracitata associazione,

☐ **SI ACCETTA**

☐ **NON SI ACCETTA**

Il Presidente

Felice Madio ANDRIANI

MODULO ESTENSIONE ACCESSO NUCLEO FAMILIARE

Cognome Nome
intestatario/a di una iscrizione annuale al **CIRCOLO TENNIS GRAVINA "Aldo Digiesi" A.S.D.**, ed in regola con il pagamento della quota associativa,

CHIEDE

di estendere per l'anno i diritti di accesso al Circolo ai componenti del nucleo familiare di seguito indicati:

Cognome.....

Nome

Nato/a..... Prov.....

In data

Codice Fiscale

Grado di Parentela

Tessera richiesta.....

Cognome.....

Nome

Nato/a..... Prov.....

In data

Codice Fiscale

Grado di Parentela

Tessera richiesta.....

Cognome.....

Nome

Nato/a..... Prov.....

In data

Codice Fiscale

Grado di Parentela

Tessera richiesta.....

Cognome.....

Nome

Nato/a..... Prov.....

In data

Codice Fiscale

Grado di Parentela

Tessera richiesta.....

Si ricorda che resta obbligatorio per la pratica del tennis essere in possesso della tessera FITP e del certificate medico che, attesti l'idoneita' fisica alla pratica sportiva anche per i componenti del proprio nucleo familiare.

Gravina in Puglia,

Firma leggibile.....

MODULO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/La sottoscritto/a, avendo letto l'informativa fornita dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 GDPR sul trattamento e sulla comunicazione dei dati personali (comuni, sensibili) da questo effettuati, con la finalità connesse all'adempimento del rapporto contrattuale e ai connessi adempimenti di legge, essendo consapevole che in mancanza di consenso ai predetti trattamenti il titolare non potrà - da un lato - assolvere gli obblighi di legge e quindi costituire o proseguire il rapporto contrattuale e - dall'altro - disvolgere la propria attività tipica,

☐ **fornisce il consenso** ☐ **nega il consenso**

al trattamento, ivi compresa la comunicazione ai soggetti di cui al punto 9 e la cessione al di fuori dell'Unione Europea, dei propri dati personali, per le finalità e nei limiti indicati nella soprascritta informativa al punto 3 e al punto 4.

Inoltre,

☐ **fornisce il consenso** ☐ **nega il consenso**

al trattamento, ivi compresa la comunicazione ai soggetti di cui al punto 9 e la cessione al di fuori dell'Unione Europea, delle particolari categorie di dati (dati sensibili) di cui all'art. 9 GDPR dell'interessato per le finalità e nei limiti indicati nella soprascritta informativa al punto 3, al punto 4 e al punto 7.

Inoltre,

☐ **fornisce il consenso** ☐ **nega il consenso**

al trattamento, ivi compresa la comunicazione ai soggetti di cui al punto 9 e la cessione al di fuori dell'Unione Europea, dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili di cui all'art. 9 GDPR e le immagini dell'interessato per le finalità e nei limiti indicati nella soprascritta informativa ai punti 5.viii, 5.ix e 5.x.

Inoltre,

☐ **fornisce il consenso** ☐ **nega il consenso**

all'invio di comunicazione via email, via sms e via Whatapp mediante l'indirizzo per qualsiasi tipo di comunicazione da parte del Circolo Tennis Gravina "Aldo Digiesi" A.S.D.

Inoltre,

☐ **fornisce il consenso** ☐ **nega il consenso**

alla pubblicazione di dati e immagini mie e/o dei miei famigliari sulle pagine social, sul sito internet e su pubblicazioni e brochure pubblicitarie da parte dell'associazione e alla loro cessione a organi di stampa, gestori di siti e blog a tema sportivo.

Gravina in Puglia,

Firma leggibile.....