

Domanda di ammissione ed iscrizione scuola tennis 2022/2023 (SAT, pre-agonismo, agonismo, corso adulti, lezioni private)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____, residente a _____

via _____

chiedo
di essere ammesso
o
l'iscrizione di mio/a figlia/a minore

nato/a a _____ il _____

C.F. _____, residente a _____

via _____

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> alla scuola tennis | <input type="checkbox"/> 1 volta/sett. | <input type="checkbox"/> 2 volte/sett. |
| <input type="checkbox"/> al corso di pre-agonismo | <input type="checkbox"/> 2 volte/sett. | <input type="checkbox"/> 3 volte/sett. |
| <input type="checkbox"/> al corso di agonismo | <input type="checkbox"/> 3 volta/sett. | <input type="checkbox"/> 4 volte/sett. |
| <input type="checkbox"/> alla scuola paddle | | |
| <input type="checkbox"/> | | |

della High Tennis School S.r.l. SSD, con sede in Milano viale Bianca Maria 13.

Dichiara di aver preso visione dei seguenti documenti consegnati al momento della domanda e di accettarli integralmente e senza riserve:

- Condizioni generali del Centro Sportivo
- Regolamento generale del Centro sportivo
- Condizioni generali della S.A.T
- Regolamento della S.A.T
- Informativa Privacy
- Patto di corresponsabilità
- Modulo di autodichiarazione per minori di 12 anni

L'accettazione della presente richiesta di iscrizione è vincolata alla consegna del **CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA** (per tutti i corsi) o **AGONISTICA** (nel caso di selezione dei corsi pre-agonismo e agonismo) e, per i soggetti maggiori di 12 anni, al possesso della **Certificazione verde Covid-19 (green pass)** comprovante l'inoculamento almeno della prima dose di vaccinale Sars-CoV-2 o la guarigione dall'infezione da Covid-19 oppure dell'effettuazione di un **test molecolare o antigenico rapido** con risultato negativo al virus Sars-CoV-2 con validità di 48 ore

Opzione di pagamento scelta: unica soluzione pagamento rateale
data 1° pagamento _____ contanti , assegno , carta di credito , bonifico
importo versato per corso _____ importo versato per tessera socio _____
scadenza tessera socio (se in corso) _____

Luogo e data _____

firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei dati personali da parte della High Tennis School S.r.l. SSD, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto contrattuale e all'adempimento degli obblighi di legge. Fornisco pertanto il consenso al trattamento dei dati personali riferibili a me e/o al minore di cui esercito ruolo genitoriale per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

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

**Autorizzo all'invio di comunicazioni via mail mediante l'indirizzo
via sms e via whatsapp al numero che vi autorizzo a inserire in mailing list,
chat di gruppo, directory.**

Con la presente esprimo anche il mio consenso alla pubblicazione di dati e immagini mie e di mio/a figlio/o sulla pagina Facebook, sul sito Internet, su pubblicazioni e brochure pubblicitarie da parte della società e alla loro cessione a organi di stampa a tema sportivo, purché non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Luogo e data _____

firma _____