

1. DATI DELL'ALLIEVO/A

• **Nome e Cognome Allievo/a:** _____

• **Data di Nascita / Età:** _____

• **Già allievo/a della Scuola Tennis Laguna?**

☐ Sì ☐ No

• **Livello di gioco:**

☐ Principiante ☐ Intermedio ☐ Avanzato / Agonista

2. FREQUENZA E PREFERENZE ORARIE

• **Numero di lezioni settimanali scelte:**

☐ 1 lezione/settimana ☐ 2 lezioni/settimana ☐ Altro: _____

• **Giorni di preferenza:**

☐ Lunedì ☐ Martedì ☐ Venerdì

• **Fascia oraria preferita:** _____

3. RECAPITI GENITORE / TUTORE LEGALE (*obbligatorio in caso di minori*)

• **Nome e Cognome Genitore/Tutore:** _____

• **Telefono / Cellulare:** _____

• **Email:** _____

4. INFORMATIVA SULLA PRIVACY E TRATTAMENTO DATI (GDPR UE 2016/679)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), l'**ASD Nuovo Circolo Tennis Laguna**, in qualità di Titolare del trattamento, informa che i dati personali forniti tramite il presente modulo saranno trattati esclusivamente per le finalità legate all'organizzazione delle attività didattiche e sportive, alla gestione amministrativa dell'iscrizione, al tesseramento e alla sicurezza dei partecipanti.

I dati non saranno diffusi a terzi, fatte salve le comunicazioni necessarie agli organi federali/promozionali di riferimento e agli adempimenti di legge. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il perfezionamento dell'iscrizione. In ogni momento è possibile esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione e opposizione previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento UE inviando comunicazione al Titolare del Trattamento.

Consenso al trattamento dei dati personali:

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del Trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, dichiara di aver preso visione dell'informativa ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla partecipazione alla scuola tennis.

Luogo e Data: _____

Firma dell'Allievo/a (o del Genitore/Tutore se minorenne): _____