



A.P.D. Avezzano Tennis Team

Centro Polisportivo Apolloni - Avezzano
Cel. 329 3569012 – tel./fax/segr. 0863 415588

www.tennisteam.it – info@tennisteam.it



UNICO CENTRO FEDERALE DELLA MARSICA

Modulo di richiesta per la partecipazione 2 (due) lezioni di prova gratuita di Tennis o Mini Tennis (secondo l'età) riservato ai Giovani dai 4 ai 9 anni.

Il sottoscritto esercente la patria potestà del
giovane..... che frequenta
laclasse - sezione..... delle scuole

Chiede

di poter frequentare il due lezioni di CORSO gratuito di Tennis/Mini Tennis
tenuto dalla A.P.D. AVEZZANO TENNIS TEAM

Informazioni utili Famiglia:

Indirizzo..... città.....

Tel. casa..... cell.....

email.....

Informazioni utili Allievo

Data di nascita.....Sport praticati

.....

I GIOVANI AMMESSI SARANNO CONTATTATI TELEFONICAMENTE PER LE DATE A LORO RISERVATE.

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali

La informiamo, ai sensi del D. Lgs 196/03, che il conferimento dei suoi dati personali non riveste carattere obbligatorio, ma è necessario alla A.P.D. Avezzano per l'organizzazione dell'attività ludico-sportiva secondo i propri fini statutari. Ai sensi del Decreto sopraindicato, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. I suddetti trattamenti potranno essere eseguiti usando supporti cartacei, informatici e/o telematici anche ad opera di terzi per i quali la conoscenza dei Suoi dati personali risulti necessaria o comunque funzionale allo svolgimento dell'attività dell'Associazione; in ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza. Il Titolare del trattamento dei suoi dati personali è l'APD Avezzano con sede legale in Via M. Zebio 21 – 67051 Avezzano nella persona del Presidente Raffaele Tomassetti. In relazione al trattamento dei Suoi dati, Lei potrà esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del suddetto D. Lgs

Autorizzo la A.P.D. Avezzano al trattamento dei miei dati personali per le finalità specificate nella nota informativa di cui sopra che fa parte integrante della presente dichiarazione. Tale autorizzazione è condizione indispensabile per usufruire dell'offerta.

FIRMA

Il presente modulo potrà essere inviato per fax allo 0863 415588 o consegnato presso la ns. Segreteria del Centro Polisportivo. Se passate da noi in orari che non ci trovano presenti, potete impostare questo modulo nella ns. cassetta delle lettere.