

ASD SCUOLA TENNIS VARESE

CORSO PER ADULTI ESTIVO DA MAGGIO A SETTEMBRE **2025**

Il corso si rivolge ad adulti di tutti i livelli di gioco ed è guidato dai nostri istruttori e maestri certificati FITP con programmi basati su obiettivi specifici e personalizzati, studiati dal direttore tecnico Andrea Begnis.

FREQUENZA E ORARI (almeno due preferenze)

LUNEDÌ	<input type="checkbox"/>	19-20.30	<input type="checkbox"/>	20.30-22
MARTEDÌ	<input type="checkbox"/>	19-20.30	<input type="checkbox"/>	20.30-22
MERCOLEDÌ	<input type="checkbox"/>	19-20.30	<input type="checkbox"/>	20.30-22
GIOVEDÌ	<input type="checkbox"/>	19-20.30	<input type="checkbox"/>	20.30-22
VENERDÌ	<input type="checkbox"/>	19-20.30		

TARIFE E REGOLAMENTO

5 lezioni da 1 ora e ½

€ 150 SOCI

€ 190 NON SOCI

Il corso avrà frequenza mono settimanale per 5 settimane consecutive e non saranno scorporabili. La quota sarà da versare per intero e l'eventuale ritiro dal corso non dà diritto a rimborso. Il corso comprende lezioni di un massimo di 4 persone. In caso di mancato pagamento della quota, l'accesso alle lezioni non sarà consentito. Non sono previsti recuperi per assenze di motivo personale.

ISCRIZIONE

L'iscrizione è consentita solo in presenza di certificazione medica che attesti l'idoneità alla pratica dell'attività sportiva non agonistica e tessera FITP.

Sono accettati tutti i metodi di pagamento.

Con bonifico bancario al seguente Iban
IT95L0306950243100000014564

MODULO DI ISCRIZIONE

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENZA

CODICE FISCALE

TELEFONO

E-MAIL

(*vedi allegato Privacy)

FIRMA

.....

PRIVACY E CONSENSO FOTO E VIDEO

(in materia di privacy ai sensi del GDPR –Regolamento UE n. 679/2016)

Con la presente La informiamo che l'Associazione Sportiva Dilettantistica Scuola Tennis Varese con sede in Casciago via Giacomo Matteotti n. 84 codice fiscale 95081820128, tcvarese@hotmail.com, tcvarese@pec.it in qualità di titolare e responsabile tratterà i Suoi dati personali, identificativi ed anagrafici ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, con le modalità e le precauzioni appresso indicate:

1) Figure che intervengono nel trattamento

Interessato – Colui che conferisce i propri dati personali ed al quale la presente informativa è rivolta; Titolare del trattamento – Associazione Sportiva Dilettantistica Scuola Tennis Varese che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette; Responsabile del trattamento – L'eventuale incaricato del trattamento; Terzo che riceve il dato – Colui al quale il dato è conferito dall'ASD.

2) Modalità di trattamento

La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali avranno luogo, dopo il Suo consenso. Il trattamento potrà avvenire anche con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art. 4 del Codice e dall'art. 4 n. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.

3) Finalità del trattamento

Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di ammissione a Socio dell'ASD così come previsto dallo Statuto dell'Ente, alla partecipazione alle attività proposte, ed al Suo tesseramento a Enti di Promozione Sportiva o Federazioni Sportive Nazionali del CONI per il riconoscimento ai fini sportivi dilettantistici. All'indirizzo mail, che indicherà in sede di richiesta di adesione, saranno inviate comunicazioni relative alla gestione del tesseramento stesso, ivi comprese le comunicazioni per le attività svolte con l'ASD.

4) Obbligatorietà del conferimento

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di frequentare i corsi organizzati dall'ASD nonché alle altre attività organizzate dalla stessa ed al tesseramento.

5) Comunicazione dei dati

I dati da Lei forniti verranno da noi trattati e comunicati, per le finalità indicate del trattamento, alla FIT – federazione sportiva nazionale riconosciuta dal CONI. Con riferimento ai Suoi dati forniti per la pratica delle attività non agonistiche/non si specifica che i certificati medici da lei consegnati saranno trattati secondo le prescrizioni fornite dal GDPR.

6) Luogo e modalità di conservazione dei dati

I dati personali sono conservati, dal Titolare del trattamento, su supporto cartaceo e/o su server informatici, in luoghi di norma ubicati all'interno del territorio italiano. A richiesta dell'interessato, in riferimento a quella data, verranno comunicati gli indirizzi di conservazione.

7) Periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente CONI. Decorso tale termine, gli stessi saranno archiviati in file protetti per il periodo previsto dalle normative di legge, ed al termine distrutti.

8) Diritti dell'interessato

Con specifica istanza, da inviare all'ASD, Titolare del trattamento, tramite raccomandata o posta elettronica, potrà conoscere i

Suoi dati personali in nostro possesso, chiederne la modifica, la rettifica o la distruzione. Inoltre, potrà completarli, aggiornarli o richiederne copia. Eventuali richieste di copie su supporto cartaceo non ritirate presso la nostra sede saranno soggette a contributo spese di invio. Potrà inoltre, con le stesse modalità, revocare il consenso, opporsi al trattamento di tutti o parte dei dati, o chiederne l'invio a terzi da Lei indicati. Potrà proporre reclami al Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse violati i Suoi diritti.

9) Modalità di controllo

Verranno attuati controlli di sicurezza funzionali in ambito informatico e web mediante:

- Controllo e tracciabilità degli accessi mediante ID e Password di livelli diversi;
- Sistema di protezione da Malware
- Minimizzazione dei dati trattati

Verranno predisposti controlli di sicurezza fisici mediante:

- Conservazione di supporti cartacei in luoghi protetti ed accessibili solo a personale incaricato;
- Conservazione dei supporti fisici del server in luogo protetto e Backup dei dati.

Verranno predisposti controlli organizzativi mediante specifica formazione del personale che abbia accesso ai dati personali.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ letta l'informativa che precede, acconsente al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede.

Data ____/____/____

Firma del dichiarante _____

CONSENSO PER COMUNICAZIONI COMMERCIALI

Il sottoscritto _____ oltre al consenso espresso al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede, acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'invio di comunicazioni commerciali in ambito sportivo, con possibile profilazione, in base alle attività praticate, dei dati stessi, ad opera dell'ASD.

Data ____/____/____

Firma del dichiarante _____

Con la presente AUTORIZZA LA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINE

attraverso la sede e/o i social network della società a scopo formativo e informativo inerente all'attività della società.

Ne vietano altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.

Data ____/____/____

Firma del dichiarante _____