



# RICHIESTA ISCRIZIONE a **SOCIO** per l'anno **2025**

IL CONSIGLIO DI CIRCOLO ESAMINERÀ LA RICHIESTA E SE  
ACCETTATA NON DARÀ COMUNICAZIONI

Ricevuta n.

Data

Sigla

Io sottoscritto/a

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_

data nascita: \_\_\_\_\_ Cod. Fisc: \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

via: \_\_\_\_\_

Telefono /Cellulare: \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

dichiaro

di aver preso visione:

- 1) del REGOLAMENTO SOCIALE INTERNO, disponibile presso i locali del circolo e pubblicato sul sito web del circolo;
- 2) del CODICE DI CONDOTTA e del MODELLO DI ORGANIZZAZIONE E CONTROLLO CONTRO GLI ABUSI, LE VIOLENZE E LE DISCRIMINAZIONI, di cui al D.Lgs. 39/2021, adottati dal circolo e disponibili presso i suoi locali, nonché pubblicati sul sito web del circolo

**chiedo**

al CONSIGLIO DIRETTIVO DEL CIRCOLO l'iscrizione a **SOCIO** per l'anno **2025** come  
NUOVO SOCIO [ ] / RINNOVO [ ] in qualità di :

[ ] **SOCIO ORDINARIO**

CON TESSERAMENTO FIT [ AGONISTA ] - [ NON AGONISTA ]

[ ] **SOCIO CONVENZIONE ARCA ENEL**

CON TESSERAMENTO FIT [ AGONISTA ] - [ NON AGONISTA ]

*A seguito della convenzione ARCA ENEL i SOCI ARCA ENEL 2025, i lavoratori dipendenti ENEL in servizio e i pensionati se SOCI ARCA ENEL 2025, POSSONO ISCRIVERSI GRATUITAMENTE per l'anno in corso.*

*indicare UNITA' DI LAVORO o NUMERO TESSERA ARCA ENEL: \_\_\_\_\_*

e allego certificato medico di idoneità all'attività AGONISTICA o NON AGONISTICA del TENNIS

Firenze, data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## MODULO DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMATIVA AI FINI DELLA PRIVACY

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ DICHIARO di essere stato informato/a, ai sensi delle disposizioni di legge sulla tutela dei dati personali, che i propri dati personali forniti all'atto della compilazione della presente registrazione saranno trattati in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili, con modalità automatiche, anche mediante sistemi informatizzati solo ed esclusivamente nel ambito delle operazioni necessarie a consentire il corretto funzionamento e l'utilizzazione per le finalità tecnico gestionali da parte del' A.S.D. TENNIS SAN MARCO VECCHIO; DICHIARO di acconsentire con la presente dichiarazione, al trattamento dei dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili; DICHIARO di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall'art. 7 della legge 196/2003, tra i quali diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati nonché la loro cancellazione, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi al titolare del trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della stessa legge.

Firenze, data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_