



A. R. A. C.

Associazione Ricreativa Addetti Comunali
P.zza Unità d'Italia 4 - 34121 Trieste
Tel. 0406754438 - mail: arac@comune.trieste.it
Cod. Fisc. 80027540329 - Part. IVA. 00965830326

ARAC TORNEI TENNIS 2022

Sono aperte le iscrizioni per il torneo di tennis per gli associati ARAC - Trieste.

Si formeranno dei tabelloni ad eliminazione diretta, uno di doppio, uno femminile e uno maschile.

Il tabellone di doppio potrà essere formato da due uomini, due donne oppure misto.

Per tutti gli incontri (sia del doppio che dei singolari) le partite si svolgeranno al meglio dei tre set a 4 game (con eventuale tie-break a 7 punti sul 3 pari) con punto d'oro sul 40 pari e sul 6 pari del tie-break;

In caso di rinuncia all'incontro e/o abbandono o ritiro durante il match, verrà considerata partita persa per 4-0 4-0;

I vari tabelloni verranno sorteggiati il giorno prima del torneo (venerdì 21 ottobre per il torneo di doppio) e (venerdì 28 ottobre per i tornei di singolare). I partecipanti ai vari tornei verranno avvisati con messaggio whatsapp qualora volessero assistere al sorteggio.

La domanda di partecipazione con annessa la quota d'iscrizione di **€ 10,00** a partecipante (per il doppio € 20,00 a coppia) deve essere effettuata entro il **19 ottobre 2022 ore 15:00 per il doppio; il 26 ottobre 2022 ore 15:00 per i tornei di singolare.**

Le modalità della presentazione della domanda sono le seguenti:

- Passare in segreteria negli orari d'ufficio. (Lunedì dalle 15:00 alle 17:00 – Mercoledì dalle 11:00 alle 15:00 – Venerdì dalle 10:30 alle 12:30)
- Compilare il modulo e inviarlo on line all'indirizzo E mail arac@comune.trieste.it ed effettuare il pagamento mediante bonifico bancario intestato all'ARAC Trieste come indicato nella domanda di partecipazione allegando la nota contabile.

Contestualmente alla presentazione del modulo (allegato A - A-bis) si dovrà allegare il certificato medico sportivo oppure indicare, nel caso l'associazione ne sia già in possesso.

- (allegato A) domanda di partecipazione
- (Allegato A-bis) domanda di partecipazione per minorenni.



A. R. A. C.

Associazione Ricreativa Addetti Comunali
P.zza Unità d'Italia 4 - 34121 Trieste
Tel. 0406754438 - mail: arac@comune.trieste.it

Allegato "A"	Femminile
DOMANDA PARTECIPAZIONE TORNEO TENNIS 2022	

Il sottoscritto/a _____ Tessera ARAC n° _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ prov. _____ cap _____
In via/piazza _____ n. _____
Tel. _____ e-mail _____

Chiede di partecipare al Torneo Tennis 2022 versando la quota di € 10,00

Per il pagamento mediante bonifico IBAN: IT 64 I 02008 02210 000005550791

- Allego nota contabile dell'istituto di credito dd. _____ dell'avvenuto pagamento.
- Allego certificato medico sportivo dd. _____
- Certificato medico sportivo dd. _____ già in vostro possesso.

_____, ____/____/____

FIRMA



A. R. A. C.
Associazione Ricreativa Addetti Comunali
P.zza Unità d'Italia 4 - 34121 Trieste
Tel. 0406754438 - mail: arac@comune.trieste.it

Allegato "A-bis"	Femminile
DOMANDA PARTECIPAZIONE "MINORE" TORNEO TENNIS 2022	

MAGGIORENNE O GENITORE

Il sottoscritto _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ prov. _____ cap _____
In via/piazza _____ n. _____ Tel. _____
e-mail _____

Nella qualità di genitore del/della minore
Cognome/Nome _____ Tessera ARAC n° _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ prov. _____ cap _____
In via/piazza _____ n. _____ Tel. _____
Tel. e-mail _____

Chiede di partecipare al Torneo Tennis 2022 versando la quota di € 10,00

Per il pagamento mediante bonifico IBAN: IT 64 I 02008 02210 000005550791

- Allego nota contabile dell'istituto di credito dd. _____ dell'avvenuto pagamento.
- Allego certificato medico sportivo dd. _____.
- Certificato medico sportivo dd. _____ già in vostro possesso.

_____, ____/____/____

FIRMA



A. R. A. C.

Associazione Ricreativa Addetti Comunali
P.zza Unità d'Italia 4 - 34121 Trieste
Tel. 0406754438 - mail: arac@comune.trieste.it

Allegato "A"	Maschile
DOMANDA PARTECIPAZIONE TORNEO TENNIS 2022	

Il sottoscritto/a _____ Tessera ARAC n° _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ prov. _____ cap _____

In via/piazza _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

Chiede di partecipare al Torneo Tennis 2022 versando la quota di € 10,00

Per il pagamento mediante bonifico IBAN: IT 64 I 02008 02210 000005550791

Allego nota contabile dell'istituto di credito dd. _____ dell'avvenuto pagamento.

Allego certificato medico sportivo dd. _____

Certificato medico sportivo dd. _____ già in vostro possesso.

_____, ____/____/____

FIRMA



A. R. A. C.
Associazione Ricreativa Addetti Comunali
P.zza Unità d'Italia 4 - 34121 Trieste
Tel. 0406754438 - mail: arac@comune.trieste.it

Allegato "A-bis"	Maschile
DOMANDA PARTECIPAZIONE "MINORE" TORNEO TENNIS 2022	

MAGGIORENNE O GENITORE

Il sottoscritto _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ prov. _____ cap _____
In via/piazza _____ n. _____ Tel. _____
e-mail _____

Nella qualità di genitore del/della minore	
Cognome/Nome _____	Tessera ARAC n° _____
Nato/a _____	il _____
Residente a _____	prov. _____ cap _____
In via/piazza _____	n. _____ Tel. _____
Tel. e-mail _____	

Chiede di partecipare al Torneo Tennis 2022 versando la quota di € 10,00

Per il pagamento mediante bonifico
IBAN: IT 64 I 02008 02210 000005550791

- Allego nota contabile dell'istituto di credito dd. _____ dell'avvenuto pagamento.
- Allego certificato medico sportivo dd. _____.
- Certificato medico sportivo dd. _____ già in vostro possesso.

_____, ___/___/____

FIRMA



A. R. A. C.

Associazione Ricreativa Addetti Comunali
P.zza Unità d'Italia 4 - 34121 Trieste
Tel. 0406754438 - mail: arac@comune.trieste.it

Allegato "A-bis"	DOPPIO
DOMANDA PARTECIPAZIONE "MINORE" TORNEO TENNIS 2022	

MAGGIORENNE O GENITORE

Il sottoscritto _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ prov. _____ cap _____
In via/piazza _____ n. _____ Tel. _____
e-mail _____

Nella qualità di genitore del/della minore	
Cognome/Nome _____	Tessera ARAC n° _____
Nato/a _____	il _____
Residente a _____	prov. _____ cap _____
In via/piazza _____	n. _____ Tel. _____
Tel. e-mail _____	

Chiede di partecipare al Torneo Tennis 2022 versando la quota di € 10,00

Per il pagamento mediante bonifico
IBAN: IT 64 I 02008 02210 000005550791

- Allego nota contabile dell'istituto di credito dd. _____ dell'avvenuto pagamento.
- Allego certificato medico sportivo dd. _____.
- Certificato medico sportivo dd. _____ già in vostro possesso.

_____, ____/____/____

FIRMA



A. R. A. C.

Associazione Ricreativa Addetti Comunali
P.zza Unità d'Italia 4 - 34121 Trieste
Tel. 0406754438 - mail: arac@comune.trieste.it

Allegato "A"	D O P P I O
DOMANDA PARTECIPAZIONE TORNEO TENNIS 2022	

Il sottoscritto/a _____ Tessera ARAC n° _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ prov. _____ cap _____
In via/piazza _____ n. _____
Tel. _____ e-mail _____

Chiede di partecipare al Torneo Tennis 2022 versando la quota di € 10,00

Per il pagamento mediante bonifico IBAN: IT 64 I 02008 02210 000005550791

- Allego nota contabile dell'istituto di credito dd. _____ dell'avvenuto pagamento.
- Allego certificato medico sportivo dd. _____
- Certificato medico sportivo dd. _____ già in vostro possesso.

_____, ____/____/____

FIRMA

INFORMATIVA PRIVACY

INFORMATIVA EX ART. 13 GDPR

Gentile *socio/a*,

l'Associazione tratterà i Tuoi dati personali nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale e per la gestione del rapporto associativo, ed in particolare per:

- la corrispondenza e rintracciabilità dei soci e volontari e la convocazione alle assemblee
- il pagamento della quota associativa
- l'adempimento degli obblighi di legge e assicurativi
- l'invio del notiziario dell'associazione
- pubblicazione di foto delle varie attività sui vari media (web, giornali etc.)
- le campagne di informazione e sensibilizzazione dei soci
- condivisione di gruppi per comunicazioni di attività sociali (whatsapp, telegram etc.)

I trattamenti saranno svolti e i dati conservati da incaricati autorizzati, in forma cartacea e informatica. I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi.

L'indicazione del nome, data di nascita, indirizzo, telefono e mail è necessaria per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge. Il conferimento degli altri dati è facoltativo. Al momento della cessazione del rapporto associativo, i dati non saranno più trattati e saranno conservati esclusivamente nel libro soci cartaceo e in formato elettronico custodito presso l'Associazione.

Ove i dati personali siano trasferiti verso paesi dell'Unione Europea o verso paesi terzi o ad un'organizzazione internazionale, nell'ambito delle finalità sopra indicate, Ti sarà comunicato se esista o meno una decisione di adeguatezza della Commissione UE.

Diritti dell'interessato.

Nella qualità di interessato, Ti sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 15 GDPR, tra cui il diritto all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso (ove prestato) al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali. L'esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare alla mail arac@comune.trieste.it, fax 040 675 6438 o mediante lettera raccomandata a/r presso la sede dell'Associazione.

Titolare del trattamento

E' l'Associazione Ricreativa del Comune di Trieste - ARAC , con sede in Piazza dell'Unità 4, mail arac@comune.trieste.it, fax 040 675 6438.

Il titolare

L'interessato
(per presa visione)
