

**RICHIESTA INSERIMENTO IN LISTA D'ATTESA LEZIONI PRIVATE NUOTO**

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Cognome e Nome di un genitore (solo per i minori):

\_\_\_\_\_

Recapito telefonico di riferimento: \_\_\_\_\_

**Livello di nuoto (BARRARE L'OPZIONE SCELTA):**

- NON GALLEGGIANTE
- HO INIZIATO AD APPROCCIARMI AL NUOTO
- SO NUOTARE DUE O TRE STILI
- NUOTO GIÀ BENE E VORREI PERFEZIONARE

Preferenza di orario/giorno\*: \_\_\_\_\_

\* Orari di disponibilità della vasca, compatibilmente con gli impegni degli istruttori, Tale spazio non corrisponde necessariamente all'intera corsia.

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Da apertura alle 16.40	Da apertura alle 16.40	Da apertura alle 16.40	Da apertura alle 16.40	Da apertura alle 16	Da apertura alle 9.50
Dalle 20 a chiusura	Dalle 20 a chiusura	Dalle 20 a chiusura	Dalle 20 a chiusura	Dalle 20 a chiusura	Dalle 12.10 a chiusura (eccetto in caso di chiusura della vasca)

N.B. Per esigenze di vasca, al fine di garantire il giusto spazio acqua necessario all'apprendimento del nuoto, questi orari potrebbero subire variazioni durante l'anno.

Data richiesta \_\_\_\_\_



## CONSENSO TRATTAMENTO DATI

Preso visione dell'informativa e tutela *Privacy*, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni e del Regolamento UE 2016/679

**Presto il Consenso**  **Non presto il Consenso\*** (\*NB: il mancato consenso dell'Interessato determina l'impossibilità di concludere e/o di eseguire il relativo rapporto contrattuale presente Contratto.)

Genova, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_  Sig.ra/Sig. \_\_\_\_\_

L'Interessato autorizza PISCINE DI ALBARO S.r.l. e/o società di *marketing* da loro incaricate a trattare i suoi dati anche per finalità di *marketing* e di invio di materiale informativo e promozionale relativo ai servizi e prodotti offerti dal Centro sportivo, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa sulla *Privacy*. L'Interessato è consapevole del fatto che tale consenso non è una condizione per usufruire dei servizi del Centro e può revocare il consenso prestato, in maniera agevole e gratuita, inviando una mail di richiesta al Titolare. Le informazioni di contatto saranno conservate per un periodo di 24 mesi dalla raccolta e dal rilascio del consenso. Non è prevista dal Titolare l'adozione di processi decisionali automatizzati sui dati raccolti.

**Presto il Consenso**  **Non presto il Consenso\*\*** (\*\*NB: il mancato consenso dell'Interessato NON determina l'impossibilità di concludere e/o di eseguire il presente Contratto.)

Genova, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_  Sig.ra/Sig. \_\_\_\_\_

Una copia della *Privacy Policy* del Centro sportivo "Piscine di Albaro" S.r.l. è reperibile all'indirizzo [www.piscinedialbaro.com](http://www.piscinedialbaro.com)

---

## CONSENSO IN CASO DI MINORI DI ANNI 14

Il sottoscritto/La sottoscritta Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/nata a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Reg. Ue 2016/679, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, autorizza la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso di mio figlio ai servizi da Voi offerti.

Genova, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_  Sig.ra/Sig. \_\_\_\_\_