

Olimpiadi dei 30 della Convenzione Unicef

Piscine di Albaro – Mercoledì 20 Novembre 2019

ACCREDITO

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Cognome e Nome di un genitore:

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

Firma di un genitore



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

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. _____