

RICHIESTA INSERIMENTO IN LISTA D'ATTESA

Lezione private di nuoto – Inverno 2023/'24

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

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

Recapito telefonico di riferimento: _____

E-mail: _____

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

Segnare sulla tabella le preferenze di orario/giorno

Disponibilità della vasca, compatibilmente con gli impegni degli istruttori

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
Dalle 6.45 alle 16.40 (inizio ultima lezione h 16)	Dalle 6.45 alle 16.40 (inizio ultima lezione h 16)	Dalle 6.45 alle 16.40 (inizio ultima lezione h 16)	Dalle 6.45 alle 16.40 (inizio ultima lezione h 16)	Dalle 6.45 alle 16.40 (inizio ultima lezione h 16)
Dalle 19.10 a chiusura	Dalle 19.50 a chiusura	Dalle 19.10 a chiusura	Dalle 19.50 a chiusura	Dalle 19.10 a chiusura

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

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.** _____