

SCUOLA SCI DOMOBIANCA

STAGIONE 2018-2019

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO

Cognome _____ Nome _____

Res. _____ Via _____

Età _____

Tel. _____ e-mail _____

LIVELLO DI SCIATA

1. Mai sciato _____

2. Principiante _____

3. Medio _____

4. Buono _____

5. Tessera di classificazione stag. 2017/2018 _____

Data

firma del Genitore

Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.) la informiamo:

I) che i suoi dati personali sono forniti e raccolti per finalità di gestione amministrativa e contabile;

II) che il trattamento dei suoi dati personali avverrà in modo da garantirne la sicurezza e riservatezza e potrà essere effettuato attraverso strumenti manuali, informatici e telematici;

III) che potrà ottenere la conferma dell'esistenza dei suoi dati personali, la loro cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco, l'aggiornamento, la rettificazione, la limitazione o, se vi è interesse, l'integrazione unitamente alla portabilità oltre che l'opposizione al trattamento;

IV) che titolare del trattamento è la Scuola Sci Domobianca alla quale potrà rivolgersi mediante il seguente indirizzo mail: scuolascidomobianca@gmail.com;

V) che i suoi dati saranno conservati per i tempi definiti dalla normativa;

VI) che il conferimento dei suoi dati è strettamente funzionale ed indispensabile all'esecuzione del rapporto contrattuale.

.

_____ Autorizzo il trattamento dei miei dati secondo informativa

Data

firma del Genitore

Inviare iscrizione a:

e-mail scuolascidomobianca@gmail.com

fax 0324-44150