



**S.S.D. "Nuoto Club Castiglione"**

## POLO NATATORIO COMUNALE S.PIETRO

# MODULO PASS GRATUITO PER UNA LEZIONE A SCELTA COMPILA E CONSEGNA IN RECEPTION

DATI PERSONALI \*campi obbligatori

**Cognome e nome**

---

**Data e luogo di nascita**

---

**Comune di residenza e indirizzo**

---

**Numero del telefono cellulare**

---

**Indirizzo e mail**

---

**AUTORIZZAZIONE ALLA DIVULGAZIONE E AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679  
il consenso dei minori è valido a partire dai 16 anni compiuti.**

Io sottoscritto, autorizzo la S.S.D. Nuoto Club Castiglione a r. l. al trattamento dei dati personali miei e di mio figlio, per procedere all'iscrizione al Centro. Autorizzo la Società stessa all'eventuale invio di sms o e-mail, per inviarmi promozioni o avvisi relativi ai corsi e abbonamenti, autorizzo inoltre la pubblicazione della foto sulla scheda anagrafica d'iscrizione, sui computer della Società, nel software accessi Inforyou Team System che mi permette di accedere al Centro come persona inserita in anagrafica. I dati sono raccolti presso l'interessato in Via Don Mazzolari, 2 – 46043 Castiglione delle Stiviere (MN) c/o POLO NATATORIO COMUNALE S. PIETRO. I dati sono trattati con modalità informatizzata e/o cartacea da personale autorizzato al trattamento in relazione ai compiti e alle mansioni assegnati e nel rispetto della normativa vigente e dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, pertinenza, non eccedenza ed in modo da garantire un'adeguata sicurezza e riservatezza dei dati personali. Il titolare del Trattamento è S.S.D. Nuoto Club Castiglione a r.l. via Europa, 65 – 46043 Castiglione delle Stiviere (MN) –  
e-mail: [segreteria@centronuotocastiglione.it](mailto:segreteria@centronuotocastiglione.it)

Ti ricordiamo che durante la lezione sei coperto dalla nostra assicurazione RC e non da quella infortuni, che farai solo quando deciderai di iscriverti nel nostro Centro e che per questa lezioni di prova non è necessaria la consegna del certificato medico, poiché non inserita in un abbonamento a pagamento continuativo..

Dichiari di non aver mai provato prima, questa disciplina nel nostro Centro **POLO NATATORIO COMUNALE S. PIETRO  
CASTIGLIONE DELLE STIVIERE.**

Per ulteriori info 0376 632772

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

**TI ASPETTIAMO PRESTO !!!**