

TESSERA DI FREQUENTAZIONE N°

Il sottoscritto

Nato a il

Residente a Via

Tel. Indirizzo e-mail

Chiede di poter frequentare la Piscina Comunale di Sant'Angelo Lodigiano negli orari riservati al Nuoto Libero assistito.

Si impegna, inoltre, con la sottoscrizione della tessera a rispettare il regolamento dell'impianto.

FIRMA **data**

Informativa resa di sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Ai sensi dell'art. 7 del Regolamento UE 2016/679 sulla privacy ed in base alla L. n.633 del 1941 sul diritto d'immagine, i dati personali che la riguardano saranno trattati da Nuotatori Milanesi SSD a r.l. o suo delegato per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività di Nuotatori Milanesi SSD a r.l. In relazione ai dati conferiti

Lei potrà esercitare i seguenti diritti: diritto all'accesso (Art. 15), diritto alla rettifica (Art. 16), diritto di cancellazione (Art. 17), diritto di limitazione (Art. 18), diritto alla portabilità del dato (Art. 20), diritto d opposizione (Art. 21), diritto di proporre reclamo ad autorità di controllo (Art. 77), diritto di revocare il consenso nei casi indicati dall'art. 6/1a e 9/2a ed Art.77. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati Nuotatori Milanesi SSD a r.l. con sede a Milano (MI) Via Leopardi 14.

FIRMA

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali, inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa.

FIRMA