



Modulo Iscrizione Palla Fabulosa 2017/2018

Cognome.....

Nome.....

Nato/a il.....a.....Prov.....

Indirizzo.....N°.....

Città.....Cap.....Prov.....

Tel. abitazione.....Cellulare.....

E-mail.....

Data.....

Firma leggibile del genitore (o di chi ne fa le veci)

.....

**E' possibile iscriversi alla lezione del Martedì, a quella del Mercoledì oppure ad entrambe le lezioni.
Barrare le caselle dei giorni della settimana interessati e
riportare il numero totale dei giorni della settimana in questione.**

Martedì

Mercoledì

Per un totale di giorno/i a settimana

Il presente modulo risulta valido solo se accompagnato dal consenso al trattamento dei dati personali.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D. LGS. 196/2003

Gestore: Cooperativa Fabula con sede in Via Walter Tobagi 2, 20143 Milano.
Prendo atto che i dati personali di mio figlio saranno trattati, in forma manuale e/o automatizzata da parte della cooperativa Fabula (Organizzatore Corso), quale indicato in epigrafe, titolare del trattamento, ai fini dell'esecuzione del contratto e cioè per evadere la richiesta di iscrizione di mio figlio al Corso di Pallafabulosa. Acconsento inoltre che i dati miei/di mio figlio siano comunicati dal titolare agli incaricati preposti alle operazioni di trattamento finalizzate alla raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione ed elaborazione dei dati. Prendo atto che in difetto del consenso qui previsto l'iscrizione al Corso di Pallafabulosa non potrà avere seguito. I dati essenziali e indispensabili per il suddetto fine sono nome, cognome, età, indirizzo completo e numero di telefono. Il mancato conferimento dei restanti dati presenti sulla scheda non pregiudica la procedura di iscrizione. Prendo altresì atto che i diritti di accesso ai dati previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003, fra cui il diritto di ottenere l'aggiornamento, la modifica e la cancellazione dei miei dati e di quelli di mio figlio o il diritto di oppormi al loro trattamento possono essere esercitati presso il Gestore come sopra indicato. Responsabile del trattamento è il Sig. Massimo Festa.

Per prestazione del consenso: ill/i Genitore/i

.....