



REGISTRAZIONE INGRESSO

NOME E COGNOME _____

INDIRIZZO _____

CODICE FISCALE _____

TELEFONO _____

INGRESSO GIORNALIERO

INGRESSO CON ABBONAMENTO

10 INGRESSI

20 INGRESSI

30 INGRESSI

Dichiaro di aver preso visione e mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da Regolamento affisso all'ingresso dell'impianto.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Luogo e data _____

Firma _____

Presa visione del presente documento, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali di mio figlio/a minore.

Luogo e data _____

Firma padre _____

Firma madre _____