

## PRENOTAZIONE ABBONAMENTO STAGIONE 2017/18

Il sottoscritto identificato nella sezione "Anagrafica Intestatario", dichiara di avere preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali ex D.Lgs 196/2003 (Allegato 1) e dei Termini e Condizioni d'uso degli Abbonamenti allegati al presente modulo (Allegato 2) e pubblicati sul sito [www.custorino.it/collegnovolley](http://www.custorino.it/collegnovolley), che dichiara di accettare. Il sottoscritto prende inoltre atto che l'abbonamento per la stagione 2017/2018 potrà essere emesso solo in modalità *fisica* da parte di Collegno Volley.

### ANAGRAFICA INTESTATARIO

Nome .....  
Cognome .....  
Sesso M ■ F ■ Data di Nascita (gg/mm/aaaa) ■■/■■/■■  
Luogo di nascita .....  
Prov. ■■■ Stato di nascita .....  
Indirizzo di residenza: VIA/CORSO .....  
N° civ. ■■■■ CAP ■■■■ Prov. ■■  
Città .....  
Stato .....  
Telefono ..... Cellulare .....  
Email .....  
CF .....

*Si invita a rilasciare correttamente i dati di mail per consentire a Collegno Volley di inviare le comunicazioni necessarie affinché l'abbonato possa esercitare i diritti discendenti dalla sottoscrizione dell'abbonamento. Nel caso in cui il richiedente sia minore degli anni 18, è necessario che l'indirizzo postale, di e-mail ed il nr. di telefono siano quelli del genitore o di chi ne esercita la potestà o siano sotto il suo diretto controllo. In questo caso la firma al consenso al trattamento deve essere apposta da chi esercita la patria potestà. Estremi del documento di identità in corso di validità da allegare in copia (nel caso di minore, deve essere allegato anche il documento del genitore/tutore che firma):*

■ Carta d'identità ■ Passaporto ■ Tessera sanitaria (**solo in caso di minori di anni 14**)

n° .....  
Rilasciato da .....  
Emesso il ■■/■■/■■■■■■■■■■ Data di scadenza ■■/■■/■■■■

### DA COMPILARE A CURA DEL GENITORE/TUTORE SOLO NEL CASO IN CUI IL RICHIEDENTE SIA MINORE DEGLI ANNI 18

Nome .....  
Cognome .....  
Luogo di nascita .....  
Data di nascita (gg/mm/aaaa) ■■/■■/■■■■

Dichiaro di avere preso visione e di accettare i Termini e Condizioni d'uso degli Abbonamenti (Allegato 2)

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente: \_\_\_\_\_  
(in caso di minore firma del genitore/tutore)



Associazione sportiva dilettantistica Collegno Volley  
Via Braccini, 1 - 10141 Torino  
e-mail [andrea.ippolito@custorino.it](mailto:andrea.ippolito@custorino.it)  
tel. 011.38.25.681 fax 011.38.25.730 P.I. 07199980017

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 23 D.lgs 196/2003)**

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_ presa visione dell'informativa allegata (Allegato 1 - Informativa Trattamento Dati Personali):

▪ acconsente ▪ non acconsente

al trattamento dei propri dati da parte del Titolare per attività di profilazione e/o analisi di mercato finalizzate a ricevere promozioni, sconti e comunicazioni mirate in base ai dati forniti.

▪ acconsente ▪ non acconsente

al trattamento dei propri dati da parte del Titolare per attività di marketing, ivi incluso il controllo della soddisfazione del cliente e/o la promozione e proposizione di nuovi prodotti e/o servizi e/o l'invio di brevi messaggi di notifica e-mail, SMS e newsletter inerenti Collegno Volley o prodotti e servizi offerti dai partner anche successivamente la cessazione del rapporto contrattuale;

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **Firma del richiedente:** \_\_\_\_\_  
(in caso di minore firma del genitore/tutore)

Allegati: **Allegato 1** (Informativa trattamento dati personali), **Allegato 2** (Termini e Condizioni d'uso degli Abbonamenti), **Allegato 3** (Codice Etico CUS Torino)



Associazione sportiva dilettantistica Collegno Volley  
Via Braccini, 1 - 10141 Torino  
e-mail [andrea.ippolito@custorino.it](mailto:andrea.ippolito@custorino.it)  
tel. 011.38.25.681 fax 011.38.25.730 P.I. 07199980017