



BOTTEGA DANZA ASD

Sede Legale: Via Persicetana 6h,

Calderara di Reno, 40012.

CF: 91401840375/ P.IVA: 03846581209

balletto.calderara@libero.it/3703502629

www.bottegadanza.com

DATI GENITORE per attestazioni fiscali

Il sottoscritto _____

Cod. Fiscale _____

DATI ALLIEVO

Nome e Cognome _____

Cod. Fiscale _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

In via _____ n° _____ cap _____

Email: _____

Tel (genitore) _____ Tel. (allievo) _____

I numeri di telefono (dei soli genitori/allievi) indicati sopra verranno inseriti in gruppi WhatsApp dell'associazione per una più diretta comunicazione con allievi e genitori.

Ulteriori numeri in caso di urgenza:

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a effettui la/le **lezione/i di Prova**. Il pagamento di tale lezione verrà incluso della prima quota in scadenza per coloro che procederanno all'iscrizione; in caso contrario nulla sarà dovuto all'associazione. Sollevo da ogni responsabilità Bottega Danza a.s.d. nel periodo di frequenza gratuita del suddetto corso.

Bologna il, _____ Firma del richiedente _____

CHIEDE

Di iscrivere il/la proprio/a figlio/a alla scuola di danza classica e contemporanea Bottega Danza a.s.d. per l'anno di attività _____ . Dichiara di accettare le norme statutarie e il regolamento interno.

Versa la quota associativa di Euro 25,00 per l'Anno Sociale _____.

Bologna, il _____ Firma del Richiedente _____

Privacy - informativa ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

I dati personali da lei forniti verranno trattati dall'Associazione Sportiva Dilettantistica Bottega Danza per gestire il rapporto associativo, nonché per informarla circa le iniziative che riteniamo possano interessarla. La direzione della scuola s'impegna a non divulgare i dati personali contenuti nella scheda di adesione richiesti al momento dell'iscrizione. Si autorizza l'uso di fotografie e riprese video del saggio di fine anno o di ogni altra occasione pubblica (come a esempio lezioni dimostrative davanti ai genitori), oppure per finalità didattiche.

Firma per presa visione e accettazione del Regolamento/protocollo ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Data _____

Firma _____