



SKIPASS PROVINCIALE RAGAZZI 2023-2024

Io sottoscritto/a (genitore / tutore del minore) _____

nato a _____ il _____

residente a _____ cap _____

in via _____ n. _____ Telefono _____

CHIEDO IL RILASCIO DELLO SKIPASS STAGIONALE PROVINCIALE RAGAZZI

per mio figlio/a _____

nato il _____ (età compresa tra il 01/01/2008 ed il 31/12/2020)

residente a _____ cap _____

in via _____ n. _____

E DICHIARO

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/200

DI ESSERE A CONOSCENZA ED ACCETTARE:

- che lo skipass provinciale ragazzi è valido in tutta la provincia di Sondrio;
- che l'acquisto dello skipass provinciale implica l'accettazione integrale delle condizioni previste dai regolamenti esposti nelle biglietterie ed agli impianti utilizzati;
- che lo skipass provinciale è personale e non cedibile a terzi;
- che l'eventuale uso improprio e/o cessione procurerà il ritiro immediato e l'annullamento dello stesso e una sanzione di € 100,00 a mio carico;
- che l'emissione dello ski pass ha un costo di € 50,00 + costo key card di € 5;
- che lo skipass provinciale è venduto su supporto del tipo Key-Card al costo di € 5,00. In caso di conservazione del supporto integro, leggibile e ben conservato, la medesima keycard potrà essere riutilizzata. In caso di keycard danneggiata/smagnetizzata la stessa potrà essere sostituita al costo di 5,00 €.
- che l'eventuale nuova emissione del documento a causa di smarrimento avverrà dietro pagamento di € 20,00.
- che gli ski pass richiesti oltre il periodo concordato 1/10-15/11/2023 vengono emessi al prezzo di € 70,00 + costo key card di € 5.

Per il rilascio dello skipass obbligatorio allegare fotografia (recente/aggiornata) e fotocopia documento d'identità del minore, o key card dell'anno precedente.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO - Reg UE 2016/679

Il sottoscritto/a

Nome e Cognome (genitore in caso di minori di 16 anni) _____ .

Ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679), da parte del Titolare del Trattamento S.I.T.A. SPA secondo le possibili finalità riportate di seguito:

1. **Vendita abbonamenti stagionali** **presto il consenso**
2. **Comunicazioni marketing/newsletters/ comunicazioni tramite social media** **presto il consenso**
3. **Effettuazione di foto/video in occasione di eventi** **presto il consenso**

Pur prendendo atto che il trattamento dei miei dati personali è necessario:

- all'esecuzione di un contratto di cui sono parte o all'esecuzione di servizi su mia richiesta
- per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento

Prendendo atto che il trattamento può riguardare, tra le altre, le seguenti tipologie di dati:

Dati di contatto (indirizzo, numero di telefono, e-mail, etc.);

Nominativo, indirizzo o altri elementi di identificazione personale;

Foto, video, immagini multimediali (solo finalità n.3)

Prendendo atto che il trattamento dei miei dati personali appartenenti a tali categorie particolari è possibile poiché presto il consenso al trattamento:

PRESTO IL CONSENSO ESPLICITO AL TRATTAMENTO PER LE SOPRA SPECIFICATE FINALITA'

Località e data: _____

Firma del cliente
