

FEEL GOOD S.s.d. a r.l.
C.da Prof. Francesco Spina,snc
72020 Cellino San Marco (BR)
Email:amministrazione@feelgoodcellino.it
PEC:info@pec.feelgoodcellino.it
Tel. 0831.617230
P. IVA 02179900747
n. REA BR136608
Cap. sociale versato € 10.000,00



INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI



FEEL GOOD s.s.d. a r.l., in qualità di Titolare del Trattamento, raccoglierà e tratterà i dati personali da Lei volontariamente forniti, nel pieno rispetto delle disposizioni dettate dal Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) e dalla normativa nazionale di attuazione in tema di trattamento dei dati personali.



Per usufruire dei servizi forniti da FEEL GOOD s.s.d. a r.l. potrebbe esserLe richiesto di fornire limitati dati personali (tra cui dati sensibili come ad es. dati contenuti nel certificato medico ed altresì), in ragione delle misure di prevenzione dal contagio dal virus COVID-19, Le verrà rilevata la temperatura corporea al suo ingresso in struttura, che verrà registrata solo qualora la stessa superi il valore di 37.5°.

Una volta raccolti, i dati saranno trattati ed utilizzati esclusivamente per la finalità di erogazione dei servizi da Lei richiesti, di espletamento delle operazioni connesse alle procedure di tesseramento e di gestione del rapporto assicurativo e per permetterLe di partecipare ad eventi e manifestazioni, come meglio indicato nell'informativa estesa a Sua completa disposizione che troverà esposta nella reception di Feel Good s.s.d. a r.l. e che il personale incaricato La inviterà a leggere.

Altresì, esclusivamente nel periodo di emergenza sanitaria da COVID-19, la conservazione del modulo di autocertificazione da Lei compilato e la registrazione della temperatura corporea nell'ipotesi suesposta verranno utilizzati per adempiere agli obblighi di legge e per motivi di interesse pubblico rilevante, al fine di contenere il contagio.

Inoltre, i suoi dati personali raccolti potranno essere trattati per altre finalità (ad esempio per farLe conoscere le nostre attività o i nostri prodotti ovvero per permettere a Feel Good di pubblicare immagini di eventi e manifestazioni sui social). Tali finalità sono meglio evidenziate nell'apposita informativa estesa esposta in reception e dovranno essere da Lei espressamente singolarmente acconsentite nel modulo di espressione del consenso.



I dati raccolti verranno conservati in linea con i più avanzati livelli di sicurezza e protezione e per il tempo previsto dalla normativa applicabile o individuato nell'informativa.

Per ciò che riguarda la conservazione dei dati acquisiti durante l'emergenza sanitaria da COVID-19, i dati verranno conservati fino al termine dell'emergenza ed eventualmente per un periodo superiore per esigenze connesse all'esercizio del diritto di difesa della Società in caso di controversie.



Potrà comunque ed in qualsiasi momento, ai sensi degli artt. 15 e seguenti del Reg. UE 679/2016, richiedere la verifica dei propri dati personali raccolti e farli correggere, aggiornare o cancellare.

Per altre informazioni può prendere visione dell'informativa estesa ovvero contattare il Titolare del Trattamento tramite informazioni dirette in reception ovvero all'indirizzo mail info@feelgoodcellino.it, o altresì consultando i siti internet: www.feelgoodcellino.it e www.feelbeautyspa.it.



Feel Good s.s.d. a r.l. ha nominato un Responsabile Protezione Dati contattabile all'indirizzo pec: dpogmarasco@pec.it.

Distinti saluti

Il Titolare del trattamento

FEEL GOOD s.s.d. a r.l.

FEEL GOOD S.s.d. a r.l.
C.da Prof. Francesco Spina,snc
72020 Cellino San Marco (BR)
Email:amministrazione@feelgoodcellino.it
PEC:info@pec.feelgoodcellino.it
Tel. 0831.617230
P. IVA 02179900747
n. REA BR136608
Cap. sociale versato € 10.000,00



ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI
EX ART. 13 e 14 GDPR 679/2016

-Il/La sottoscritto/a _____, c.f. _____,

nato/a _____, il ____/____/____,

in qualità di interessato del trattamento dei dati, ovvero in qualità di

-genitore/tutore *del minore* _____, c.f. _____,

nato/a _____, il ____/____/____,

congiuntamente all'altro genitore sig/ra _____, c.f. _____

,assente ma che il/la sottoscritto/a dichiara di aver informato e dallo stesso ottenuto autorizzazione a procedere per il minore;

-*tutore legale* del/la sig/ra _____, c.f. _____,

nato/a _____, il ____/____/____,

COMPILANDO IL PRESENTE MODULO

DICHIARA

Di aver preso visione dell'Informativa Privacy messa a disposizione da Feel Good S.s.d. a r.l. ed altresì dell'Informativa sul trattamento dei dati personali nell'emergenza sanitaria da COVID-19 ed altresì

ACCONSENTE

al trattamento dei Dati per le finalità di cui al punto 1, lett. a) e c) dell' informativa privacy messa a disposizione.

Luogo e data

Firma dell'interessato

(o del soggetto che esercita su questi tutela legale o responsabilità genitoriale se inferiore di anni 16)

INOLTRE CON RIFERIMENTO

1- al trattamento dei Dati per le finalità connesse ad attività di marketing, comunicazione e newsletter di cui al punto 3, lett. b) della presente informativa.

Accenso Non accenso

2- all' utilizzo del materiale audio e video (interviste, filmati, fotografie e diapositive) realizzato nel corso degli eventi, compleanni e/o manifestazioni sportive allo scopo di promuovere sia le attività di FEEL GOOD s.s.d. a r.l , che più in generale l'attività sportiva, ai sensi dell'art. 10 c.c. e degli artt. 96 e 97 della l. 633 /1941.

Accenso Non accenso

Luogo e data

Firma dell'interessato

(o del soggetto che esercita su questi la responsabilità genitoriale se inferiore di anni 16)
