

NO LIMITS STUDIO

Modulo dei consensi privacy

Scelte separate e facoltative per dati particolari e comunicazioni promozionali.

Prima dell'utilizzo: completare i dati fiscali del titolare e sottoporre i testi privacy/liberatorie a verifica del CAF o di un professionista. Versione operativa: 26 agosto 2026.

Importante: le comunicazioni necessarie per appuntamenti, calendario, pagamenti e gestione del corso sono effettuate sulla base del rapporto contrattuale e non richiedono consenso. Le scelte sotto riguardano finalità ulteriori e sono revocabili.

1. Interessato

Nome e cognome allievo	_____
Se minorenne	Genitore/tutore che compila: _____
Contatti	Email: _____ Telefono: _____

2. Dati relativi alla salute o a bisogni specifici

Autorizzo il trattamento degli eventuali dati sulla salute, disabilità o bisogni specifici che deciderò di comunicare, limitatamente alla personalizzazione e alla gestione sicura del percorso. Sono consapevole che non devo fornire informazioni non necessarie e che posso revocare il consenso; la revoca potrà impedire gli adattamenti basati su tali informazioni.

☐ SI ☐ NO **ACCONSENTO al trattamento esplicito dei dati particolari per la finalità sopra descritta.**

Informazioni strettamente necessarie che desidero segnalare:

3. Novità, eventi e offerte

Autorizzo l'invio occasionale di comunicazioni promozionali relative a corsi, eventi, masterclass, open day e iniziative del No Limits Studio, attraverso i canali selezionati.

☐ SI ☐ NO **Email promozionali**

☐ SI ☐ NO **WhatsApp / SMS promozionali**

☐ SI ☐ NO **Telegram o altri canali di messaggistica indicati dall'interessato**

4. Dichiarazioni

☐ SI ☐ NO **Ho ricevuto e letto l'informativa privacy.**

☐ SI ☐ NO **Comprendo che i consensi sono facoltativi, specifici e revocabili con richiesta a sabrinacuccu.coach@libero.it.**

☐ SI ☐ NO **Comprendo che la liberatoria per foto, audio e video è contenuta in un modulo separato.**

Luogo e data: _____

Firma interessato / genitore o tutore

Data
