



Feel Good S.S.D. a.r.l.

SP75 Cellino – San Donaci – via F. Spina Cellino San Marco (BR)

P.Iva e Cod. Fisc. 02179900747

T. 0831 617230 – F. 0831 1810199

info@feelgoodcellino.it www.feelgoodcellino.it

MODULO RICHIESTA VOUCHER ABBONAMENTI NON FRUITI PER COVID-19 O ADESIONE ALL'INIZIATIVA #SOSTIENILOSPORT

Il Governo ha introdotto con il Decreto RILANCIO (DL RILANCIO Art.216 c4) la possibilità per il settore dello Sport di richiedere un voucher, come indennità, per gli abbonamenti sportivi che si sono interrotti a causa dell'emergenza, da riutilizzare presso la medesima struttura.

Compilando questo modulo potrai effettuare la tua libera scelta di richiesta del voucher o valutare l'opportunità di aderire alla campagna #sostienilosport che prevede la rinuncia di tale richiesta a supporto del nostro club e in generale dello sport, che sta affrontando una difficile periodo.

Chi può presentare l'istanza di richiesta voucher

L'utente interessato potrà richiedere un **VOUCHER** limitatamente al corrispettivo pagato e rapportato al periodo di sospensione delle attività per impossibilità sopravvenuta.

Avranno diritto al voucher i clienti che sono in regola con i pagamenti e a condizione che il servizio sia stato totalmente saldato.

Il Voucher potrà essere utilizzato per se stessi o ceduto a terzi, **avrà validità 1 anno a partire dal 03 Giugno 2020** e potrà essere speso solo a sconto del prezzo totale di qualsiasi nuovo servizio.

Cosa serve per richiedere il rimborso

L'utente, oltre che a presentare l'istanza di voucher, dovrà allegare la ricevuta del relativo pagamento o la prova del versamento effettuato (es. distinta bonifico)

Cosa non rientra nel conteggio del rimborso

Non rientrano nel rimborso le quote di iscrizione.

Quando e come presentare l'istanza di voucher

L'istanza del voucher dovrà essere:

1. Ritirata in reception o scaricata dal nostro sito www.feelgoodcellino.it
2. Compilata e sottoscritta in ogni sua parte indicando la scelta di Richiesta Voucher oppure Adesione all'iniziativa #Sostienilosport
3. Riconsegnata in reception oppure inviata all' indirizzo di posta elettronica info@feelgoodcellino.it **entro e non oltre il 30/07/2020**

Ti ringraziamo per la Tua pazienza, la tua libera scelta sarà comunque per noi un segnale di supporto al nostro impegno





Feel Good S.S.D. a r.l.

SP75 Cellino – San Donaci – via F. Spina Cellino San Marco (BR)

P.Iva e Cod. Fisc. 02179900747

T. 0831 617230 – F. 0831 1810199

info@feelgoodcellino.it www.feelgoodcellino.it

Istanza di voucher

Spazio riservato agli uffici

Accettazione del _____

Firma incaricato _____

Io sottoscritto

Cognome	Nome
Indirizzo	Città
Nato a	Il
Telefono	E-mail

Utilizzatore dell'abbonamento (se diverso dal richiedente)

Cognome	Nome
Indirizzo	Città
Nato a	Il
Telefono	E-mail

Presento al centro Feelgood-Wellness acqua spa:

Istanza di Voucher

Chiedo, pertanto, il calcolo dell'importo relativo al periodo del servizio non fruito e la consegna del voucher

Accettazione di adesione alla campagna #sostienilosport

Accetto di aderire all'iniziativa **#sostienilosport** promuovendo lo stesso come mezzo di crescita, affermazione e inclusione sociale e **RINUNCIO**, pertanto, alla richiesta di rimborso del periodo del servizio non fruito attraverso la consegna del voucher.

Firma dell'interessato (o del soggetto che esercita su questi la potestà legale ai sensi delle disposizioni di legge)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la firma sottostante dichiaro di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali effettuato rientra tra i trattamenti indicati nell'informativa di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 di cui ho già preso visione in fase di acquisto dei servizi da me richiesti ed erogati da FEEL GOOD S.S.S a r.l. in qualità di Titolare del Trattamento e che, con specifico riferimento alla presente iniziativa, il Titolare potrebbe cedere i dati personali ai destinatari pubblici del Trattamento secondo le basi giuridiche di cui all'art. 6.1 lett. a) (ESPRESSO CONSENSO DELL'INTERESSATO), b) (ESECUZIONE DI MISURE CONTRATTUALI) ed f) (LEGITTIMO INTERESSE DEL TITOLARE DEL TRATTAMENTO) del Regolamento UE 679/16.

Luogo e data _____

Firma dell'interessato (o del soggetto che esercita su questi la potestà legale ai sensi delle disposizioni di legge)

