

Gentili Sig.....e Sig.....genitori esercenti la patria potestà sul figlio minore(Minore)

Questo è il contratto di licenza d'uso del Software per l'utilizzo APP LeggoMEGLIO (App)

Ti chiediamo di consegnare l'originale al e di inviarci per posta all'indirizzo info@beonsolutions.it

la copia allegata "Accettazione" firmata da entrambi i genitori.

COSA TI DIAMO

-  Uso App LeggoMEGLIO per il periodo indicato a contratto
-  Personalizzazione dell'App
-  Attività formativa scientificamente avvalorata
Link articolo scientifico
-  Algoritmo migliorato da Intelligenza Artificiale
-  Servizio di assistenza e manutenzione App



COSA TI CHIEDIAMO

- Prevalutazione su idoneità psico-fisica del minore al percorso formativo
- Rispetto delle regole dettate dall'operatore
- Rispetto delle regole e norme previste in struttura
- Rispetto delle istruzioni d'uso App
- Diligenza nell'uso dell'App
- Compresenza genitore-minore durante l'uso App
- Acconsentire a raccolta dati tecnici per migliorare l'algoritmo su cui si basa App



CONTRIBUTO Euro 199,00	MODALITA' DI PAGAMENTO Contanti o IBAN IT49K0306961904100000004861 Banca intesa int beon Solutions srl
DURATA CONTRATTO 90 giorni e 60 ticket uso	ESENZIONE DA RESPONSABILITA' Non assumiamo responsabilità per interruzione di servizi che non dipendono dalla nostra volontà
RISOLUZIONE ESPRESSA Il contratto si risolverà di diritto art 1456 c.c. se non rispetterai le condizioni d'uso App	CONTROVERSIE: Per qualsiasi comunicazione o notifica eleggere domicilio presso la tua residenza
LEGGE APPLICABILE: Italiana FORO COMPETENTE: Treviso	PRIVACY: Confermi di aver ricevuto l'informativa ai sensi del Reg. UE 2016\679 e della D. Leg.s.vo 196\2003 ed esprime il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa pubblicata e presente nel sito https://www.beonsolutions.it/privacy/ DOPPIA APPROVAZIONE. Acconsento al trattamento e alla diffusione della propria referenza a seguito del programma LeggoMEGLIO su piattaforme social. O.. SI O ..NO
Data:	Data:
Firma Genitore 1:.....	Firma Genitore 2:.....

DATI PER LA FATTURAZIONE:

Nome:

Cognome:.....

Indirizzo:.....CAP.....Comune:.....

Codice Fiscale:.....email:.....Telefono:.....

Beon Solutions Srl

Via Bertoneria 16D
CAP 31059 Zero Branco (TV)
Piva IT04316360272