



AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a (nome) (cognome)

Nato/a a:..... il: / /

Residente in Via n. CAP

Città Provincia

Telefono..... Email

Attività commerciale

emesso da il/...../..... scadenza

presa visione del regolamento

AUTORIZZA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI dello stesso esclusivamente per gli scopi connessi alla gestione del servizio, ai sensi del Decreto legislativo all'art. 13 del D.lgs. 196/2003.

DICHIARA

di essere a conoscenza che il personale addetto alla gestione dei dati utilizza sistemi di registrazione dei siti web visitati allo scopo di evitare eventuali violazioni della legge.

Data:/...../.....

Firma: