

Modulo di autorizzazione al trattamento dei dati personali

(SCRIVERE GENTILMENTE A STAMPATELLO)

NOME:

COGNOME:

Data di Nascita:

Luogo:

Residenza:

AZIENDA:

INDIRIZZO AZIENDA:

RECAPITO TELEFONICO:

FAX:

CELLULARE:

E-MAIL:

SITO INTERNET:

LEGGE SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo del 30 Giugno 2003, n° 196 acconsento al trattamento dei miei dati personali.

Dichiaro altresì di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti all'art. 7 del suddetto Decreto, tra i quali quello di ottenere conferma dell'esistenza o meno di dati personali che mi riguardano, l'aggiornamento, la rettifica ovvero l'integrazione dei dati presenti nonché la cancellazione mediante comunicazione scritta da inoltrarsi presso la Secur Protect srl, in persona del suo Amministratore unico Titolare del trattamento dei dati personali ai sensi e per effetti della vigente normativa in materia.

Firma