

MODULO DI RACCOLTA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi degli artt. 6-7-8 del Reg. EU 2016/679

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

letta e compresa l'informativa resa da **I VIAGGI DI RACHELE S.R.L.** relativa al trattamento dei dati personali, ai sensi del Reg. EU 2016/679, in qualità di soggetto interessato

Autorizzo Non autorizzo

il trattamento dei dati personali conferiti e richiesti per l'esecuzione dei servizi e delle prestazioni professionali richieste, nonché per l'adempimento degli obblighi contrattuali pattuiti.

Inoltre, sempre con riferimento ai dati personali forniti

Autorizzo Non autorizzo il trattamento dei dati sanitari e/o sensibili

Autorizzo Non autorizzo la comunicazione dei dati a terzi, quando questa sia necessaria e funzionale alla realizzazione dei servizi stessi/l'adempimento contrattuale

Autorizzo Non autorizzo il trattamento dei dati personali per finalità di promozione commerciale e vendita di prodotti e servizi, nonché per la rilevazione del grado di soddisfazione e la profilazione del cliente.

Luogo, data

Firma