

Scheda di raccolta dati delle Aziende Associate

Ragione Sociale	
Indirizzo	
Cap	
Citta e Pr.	
p.IVA	
C.F.:	
Codice Univoco	
Tel.	
Fax.	
e-mail amministrazione	
e-mail Legale Rappr.	
Indirizzo di posta pec	
Sito internet	
Legale Rappresentante	

In conformità agli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 La informiamo che ASSOCIAZIONE NAZIONALE DELLE IMPRESE DI DISINFESTAZIONE, di seguito ANID, in qualità di Titolare, tratta elettronicamente i Suoi dati per adempiere alla richiesta di invio della newsletter e relativa iscrizione nella mailing list avente oggetto attività di marketing diretto, newsletter, invio di materiale promozionale, commerciale e pubblicitario o inerente eventi ed iniziative del Titolare. Il conferimento dei dati è facoltativo. Il rifiuto a fornire i dati comporta l'impossibilità di ricevere le newsletter.

ADESIONE ALLE NEWSLETTERS: SI ___ NO ___

Con l'invio del presente modulo autorizzo ANID al trattamento dei dati personali del Cliente o del personale del Cliente e raccolti ed elaborati da ANID per finalità contrattuali, questi saranno trattati da ANID in conformità a quanto riportato nell'informativa pubblicata all'indirizzo: <https://www.disinfestazione.org/privacy.pdf>

Data, _____

(Timbro e firma)

All. (C)