**MODULO RICHIESTA CHECK-UP GRATUITO PRIVACY**



Ragione Sociale

|  |
| --- |
|  |

Unità operativa

|  |
| --- |
|  |

Nominativo referente aziendale da contattare

|  |
| --- |
|  |

Recapito telefonico del referente aziendale

|  |
| --- |
|  |

Email del referente aziendale

|  |
| --- |
|  |

[ ]  **autorizzo** [ ]  **non autorizzo** al trattamento dei miei dati personali da parte di studio GEMA per lo svolgimento – in via autonoma o avvalendosi di soggetti terzi appositamente incaricati – di attività funzionali alla promozione, alla erogazione e/o alla vendita di prodotti e servizi di studio GEMA o di società terze e/o per offrire prodotti e servizi individuati in base al profilo personale. Ai sensi dell’art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 sarà possibile richiederne l’aggiornamento, la rettifica, l’integrazione, richiedere la cancellazione.

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **FIRMA E TIMBRO DELL’AZIENDA**  |