## Modulo di adesione Fidelity Card della Farmacia Sant'Anna



## **DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE**

Cognome		
J		
Data di nascita		Sesso M F
Indirizzo		N. Civico
Città	CAP	Provincia
*Facoltativo	Cellulare*Facoltativo	
Indirizzo e-mail		
Informativa ai clienti personali (D.Lgs 196	di Farmacia Sant'Anna ai sensi dell'articolo 13 del Cod 6/2003)	lice in materia di protezione dei dati
Gentile Cliente, ai sensi dell'art. 13 d dati personali.	del Codice della privacy (D.Lgs 196/2003) le forniamo l'	informativa riguardante il trattamento dei
2) Finalità del trattar elettronica, di materi Fidelity Card;	mento - registrazione nell'archivio clienti per emissione mento - a seguito di specifico ed espresso consenso de iale pubblicitario, informazioni circa le promozioni e le o mento - mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idor	I cliente invio, anche tramite posta fferte riservate ai clienti in possesso della
<ul><li>4) Titolari e Respons</li><li>5) Diritto di accesso</li></ul>	fettuato sia mediante supporti cartacei, sia con l'ausilio sabili - Titolare dei dati è la Farmacia Sant'Anna; ai dati personali - potrà esercitare tutti i diritti previsti da titolare del trottomonto:	·
	titolare del trattamento; cazione / diffusione - i suoi dati personali non saranno t	rattati che per le finalità 1 e 2.
Consenso al tratta	mento dei dati personali	
II/la sottoscritto/a		
personali	so visione dell'informativa ed esprime il libero ed informa al punto 1 dell'informativa.	ato consenso al trattamento dei propri dati
Consenso SI	Consenso NO	
Luogo e Data	Firma Leggibile dell'interessato	