

Da compilare in stampatello e inviare via Fax al 0471/541 767

Cognome e Nome _____
Ragione sociale _____
Indirizzo _____
Cap Città Provincia _____
P. IVA _____
Tel. / Cell. _____
Persona di riferimento – Cognome e Nome _____
Tel. / Cell. _____
Laives, il _____

Il Richiedente

N.B. SEAB si riserva di consegnare il contenitore previa valutazione tecnica.

I dati raccolti sono trattati da SEAB S.p.A. (Titolare del trattamento) come indicato nell'[Informativa in merito al trattamento dei dati personali](#) redatta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679.

Consenso informato al trattamento dei dati personali

Io sottoscritto _____

letta l'informativa in merito al trattamento dei dati personali di cui sopra, dichiaro di prestare il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità di seguito specificatamente indicate:

con riferimento alla finalità 4) (invio di materiale pubblicitario, di comunicazioni commerciali o, comunque, con finalità promozionali; si ricorda che, come indicato nell'informativa, il consenso qui richiesto sia per i sistemi cosiddetti tradizionali di contatto – posta cartacea, chiamata con operatore – che mediante l'uso di sistemi automatizzati di chiamata o di comunicazione di chiamata e con comunicazioni elettroniche effettuate mediante posta elettronica, telefax, messaggi del tipo Mms o Sms o di altro tipo; l'interessato rimane libero di opporsi anche ad una sola tipologia di trattamento, revocando il consenso solo per essa):

- presto il consenso
- non presto il consenso

Data _____ Firma _____

con riferimento alla finalità 5) (svolgimento di attività volte all'analisi delle preferenze, abitudini e/o scelte di consumo: c.d. profilazione):

- presto il consenso
- non presto il consenso

Data _____ Firma _____