



INFORMATIVA PRIVACY UTENTI

Consorzio Monviso Solidale
ART 13 Regolamento UE 2016/679

CONSENSO

Il/la/i sottoscritto/a/i _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ in via _____

Codice fiscale _____

richiede l'intervento del Consorzio Monviso Solidale per

Preso atto dell'informativa fornita ai sensi degli art. 13, 14 del Regolamento UE 2016/679, esprimo/nego, con la firma apposta in calce, il mio libero consenso affinché il titolare del trattamento proceda alla raccolta ed al successivo Trattamento dei Dati e delle informazioni necessarie a dar seguito ai servizi richiesti specificati dal presente contratto e secondo l'OGGETTO e le FINALITA' indicate dalla presente informativa.

presta il consenso

nega il consenso

Data _____

Firma _____