

MD

La Schiana

SIMCO s.r.l.

VIA MONTENUOVO LICOLA PATRIA 105 D - POZZUOLI (NA)

MODULO DI RICHIESTA

Per richiedere lo sconto dell' **8 %** attraverso card ricaricabile, compilare il seguente modulo in stampatello leggibile e sottoscrivere lo stesso.

Il Sottoscritto

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA.....
CODICE FISCALE.....		
INDIRIZZO	N. CIVICO.....	
CITTÀ	PROVINCIA	CAP.....
EMAIL		CELL *.....

* Sarà utilizzato esclusivamente per comunicazioni urgenti .

richiede di aderire alla Convenzione allegata alla presente, di cui dichiara di aver preso visione e ben conosce le relative condizioni.

DATA DI COMPILAZIONE LUOGO

...../...../.....

Firma

.....

La informiamo, ai sensi dell' art. 13 D Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che la SIMCO s. r. l. (franchising MD Discount) procederà al trattamento dei dati da Lei forniti nel rispetto della normativa in materia vigente e secondo quanto di seguito riportato.

1) La SIMCO s. r. l. può utilizzare i dati da Lei forniti per finalità connesse al rilascio, all'utilizzo ed alla gestione degli strumenti (card), che le permetteranno di acquisire i vari vantaggi ad essa collegati. La mancata, incompleta o non veritiera comunicazione dei dati necessari comporterà l' impossibilità del rilascio o la revoca degli stessi.

2) I dati personali da Lei forniti sono raccolti nel rispetto degli obblighi e delle garanzie dalle norme di legge, contrattuali e dei regolamenti.

Il trattamento dei dati avviene su supporto cartaceo e/o con modalità telematiche, anche con l' ausilio di mezzi elettronici, direttamente e/o tramite terzi, da soggetti che agiscono in veste di Responsabile. interni o eventualmente esterni alla struttura ma in veste di incaricati.

In ogni momento, ai sensi del D.Lsg.196/2003, potrà consultare o far modificare i suoi dati o opporsi al loro utilizzo, scrivendo a SIMCO - Via Montenuovo Licola Patria 105 D - Pozzuoli (NA) - PBX 081 - 8042481

La SIMCO s.r.l (franchising MD Discount) si riserva di accettare gli strumenti (card) utilizzati dagli associati, all' esito della verifica dell' effettiva copertura economica degli stessi.

Firma

.....