

MODULO DI CONSENSO DELL'INTERESSATO

Io sottoscritto, _____ CF _____ in qualità di persona fisica/legale rappresentante dell'Azienda
P.IVA _____ e-mail _____ con la presente, presa visione dell'Informativa consegnatami
e visionabile sul sito http://www.galganospa.eu/privacy_policy.html, acconsento al trattamento
dei miei dati personali da parte di GALGANO S.p.A. al fine di:

- Inviare e-mail, newsletter e comunicazioni commerciali;
- Condividere i miei dati personali comunicati con i partner commerciali indicati in forma
sintetica sull'informativa consegnata e dettagliati sul sito <http://www.galganospa.eu> al fine di
offrire i servizi commerciali richiesti;
-

Relativamente al trattamento dei miei dati sensibili (documentazione medica e giudiziaria),
secondo quanto indicato nella richiamata Informativa,

- Acconsento ai trattamenti strettamente strumentali all'erogazione dei servizi richiesti.

Sono consapevole e sono stato informato del fatto di potere revocare il consenso in qualunque
momento utilizzando il "MODULO DI RECESSO DELL'INTERESSATO," e inviandolo per e-mail
all'indirizzo privacy@galganospa.eu o spedendolo per posta all'indirizzo:

Galvano S.p.A. – Ufficio Privacy
Piazza IV Novembre, 7 - 20124 MILANO (MI)

Firmato da _____

Data: / /

Firma _____