

ASSOCIAZIONE AMICI DEI PARCHI E DELLE RISERVE NATURALI

www.parchibresciani.it



CONVENZIONE TESSERA “PARCHI BRESCIANI”

Gli Esercizi Commerciali convenzionati con l'Associazione Amici dei Parchi e delle Riserve Naturali offrono ai possessori della tessera “Parchi Bresciani” i vantaggi elencati nel modulo seguente.
Gli Esercizi Commerciali verranno segnalati nel sito www.parchibresciani.it
mail: amicideiparchi@gmail.com

MODULO di ADESIONE

Nominativo Esercizio _____
Indirizzo _____
Comune _____ CAP _____
Telefono _____
Mail _____
Sito _____

NB: tutti i dati sopra indicati verranno segnalati sul sito www.parchibresciani.it, alla pagina degli Esercizi Commerciali convenzionati con la tessera “Parchi Bresciani”.

L'Esercizio _____

offre ai possessori della tessera “Parchi Bresciani” i seguenti vantaggi (compilare almeno una delle voci del presente modulo):

Sconti per:

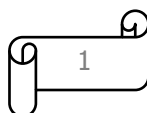
Altre possibilità offerte ai possessori della tessera “Parchi Bresciani”:

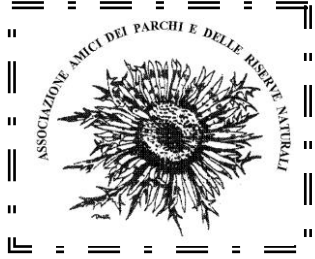
I vantaggi elencati verranno tacitamente rinnovati di anno in anno, salvo esplicita disdetta comunicata da una delle due parti.

In fede.

(firma del Responsabile e timbro)

Luogo e data _____





ASSOCIAZIONE AMICI DEI PARCHI E DELLE RISERVE NATURALI

www.parchibresciani.it



CONSENSO ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto _____

In qualità di _____

dell'Esercizio Commerciale _____

1. autorizza l'Associazione Amici dei Parchi e delle Riserve Naturali al trattamento dei dati personali sopra riportati ai sensi dell'art. 23 del DLgs. n. 196/03 nei limiti in cui sia strumentale per le finalità perseguite dall'iniziativa "Tessera Parchi Bresciani"

esprimo il consenso

nego il consenso

2. Per quanto riguarda la comunicazione dei dati personali a soggetti che svolgono attività funzionalmente collegate all'esecuzione del servizio, quali: persone preposte al trattamento dei dati, enti che collaborano al progetto, ai sensi dell'art. 23 del DLgs. n. 196/03:

esprimo il consenso

nego il consenso

Esprimo, altresì, il mio impegno a comunicarvi le eventuali rettifiche, variazioni e/o integrazioni dei dati in vostro possesso.

(firma del Responsabile e timbro)

Luogo e data _____