DOTE Scuola

Data _____

Da compilare e reinviare via fax a: 02 26 90 45 11

Ragione Sociale _____

P. IVA _____

Nome Referente _____

Indirizzo _____

Città _____ Provincia _____ CAP _____

Telefono _____ Fax _____

e-mail _____

Richiesta di accreditamento in Conto Corrente

Istituto di credito _____

AG N° _____

Località _____

Intestatario del conto _____

IBAN

CIN	ABI					CAB					N° C /C											

Il Conto Corrente deve essere intestato alla società o al titolare se ditta individuale.

Codice punto di servizio - Ticket Service ®

(da compilare a cura di Accor Services Italia S.r.l.)

INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/2003 CON RIMANDO - "CODICE DELLA PRIVACY"
Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003, la informiamo che i dati da lei forniti verranno trattati per finalità di marketing e per l'invio di materiale commerciale, promozionale ed informativo relativo ai servizi resi da Accor Services Italia S.r.l. e da sue consociate, alle quali i dati da lei forniti potranno essere da noi comunicati per il perseguimento delle finalità sopra illustrate. Il conferimento dei dati di cui alla presente ha natura facoltativa, in mancanza del quale questa società non potrà perseguire le finalità sopra illustrate. Le modalità di trattamento dei dati, il titolare ed il responsabile del trattamento degli stessi e l'elencazione dei diritti attribuitivi ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, avverrà in conformità a quanto illustrato nella nostra "informativa privacy" consultabile sul sito www.Accor-Services.it, che vi invitiamo a consultare.

CONSENSO EX ART. 23 D.LGS. 196/2003 - "CODICE DELLA PRIVACY"
Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, anche con rimando a quanto consultabile sul sito www.accor-services.it:
☒ esprime il suo consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

_____
Timbro e Firma

ACCOR Services