

MODULO SULLA TUTELA DEI DATI

ACCESSO AI DATI

I vostri dati sono molto importanti per GEZE: su richiesta infatti vi forniremo informazioni dettagliate circa il modo in cui essi vengono archiviati ed utilizzati dall'azienda. Per poter soddisfare la vostra richiesta vi preghiamo di indicare di seguito le vostre informazioni personali.

DATI PERSONALI

Signor ☐ Signora ☐

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita (GG/MM/AAAA) _____ Luogo di nascita _____

INDIRIZZO

Via, n. civico _____

CAP _____ Località _____

Paese _____

Vi preghiamo di confermare la correttezza dei vostri dati:

l'indicazioni di informazioni errate comporterà la perdita del diritto di accesso ai dati.

LUOGO, DATA _____ FIRMA _____

COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Per potervi identificare chiaramente Vi preghiamo inoltre di allegare una fotocopia fronte-retro ben leggibile del Vostro documento di riconoscimento. Su tale fotocopia, i Vostri dati personali devono essere facilmente riconoscibili. In caso contrario non potremo purtroppo elaborare la Vostra richiesta.

COME FUNZIONA



1. Compila e firma il modulo

Vi preghiamo di inviare il modulo con i dati personali unitamente alla copia del Vostro documento di riconoscimento in una busta affrancata al seguente indirizzo:



2. Fotocopia il documento di riconoscimento (carta d'identità o passaporto)



3. Invia il modulo ed il documento di riconoscimento per posta

GEZE GmbH
Master data management/Sales
Reinhold-Vöster-Straße 21 – 29
71229 Leonberg
Germany