

MODULO ADESIONE
(da compilare in stampatello)

CHIEDO IL RIMBORSO DEL PRODOTTO SOTTO DESCRITTO

Prodotto Acquistato (codice completo): _____

Motivo dell'insoddisfazione per il prodotto: _____

Nome: _____

Cognome: _____

Recapito Telefonico: _____

Codice IBAN: _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Letta e compresa l'informativa che precede:

✦ acconsento al trattamento dei Dati per la finalità 1 (partecipazione all'Iniziativa)
SI ☐ NO ☐

✦ acconsento al trattamento dei Dati per la finalità 2 (marketing)
SI ☐ NO ☐

Data _____

Firma _____