

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto		
nato a	il ____/____/____	CF
Residente a		Indirizzo
Prov.	Tel.	Mail

(se minore con età inferiore ai 16 anni includere anche i seguenti dati)

in qualità di titolare della responsabilità genitoriale del minore

Cognome e Nome		
nato a	il ____/____/____	CF
<i>(solo se diverso dal dichiarante)</i>		
Residente a	Indirizzo	Prov.
Scuola/Azienda		

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 agli artt. 6, 7, 8, 12, 13 e 14, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali per le seguenti finalità:

Elaborazione Diete Speciali

☐ Do il consenso

☐ Nego il consenso

firma _____

solo ed esclusivamente dalla **PAMIR s.r.l.**

Senza il consenso espresso del soggetto interessato (ai sensi dell'art. 7 del Reg. UE 2016/679) non si potranno fornire all'interessato i servizi e/o i prodotti richiesti, in tutto o in parte.

I dati personali non sono diffusi a società o persone esterne.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati è **PAMIR s.r.l.**, Via Garibaldi 16, 24066 Bergamo (BG), Tel. 035 668001, Fax 035 668035, Mail info@pamir.bg.it

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 e 20 del Reg. UE 2016/679, per avere informazioni, accesso, portabilità, rettifica, cancellazione o limitazione sul trattamento dei Suoi dati.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo _____

Data _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)