

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____
C.F.: _____

Informato/a sui i trattamenti del dato e preso dell'informativa Privacy resami disponibile ai sensi degli artt. 13/14 del Regolamento UE n. 679/2016, conferisce alla **Nuova Ricerca – Nuova Ricerca – Agenzia RES Società Cooperativa Sociale ONLUS** il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Firma _____

TRATTAMENTO PER FINALITÀ DI MARKETING

Esprime inoltre liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali da parte della **Nuova Ricerca – Nuova Ricerca – Agenzia RES Società Cooperativa Sociale ONLUS** per ricerche di mercato, iniziative promozionali, pubblicitarie, informative, offerte dirette di prodotti o servizi della Società, inviti a eventi tramite e-mail, newsletter, posta, sms, contatti telefonici, etc.
Tale ultimo consenso è facoltativo, non pregiudica l'esecuzione dell'incarico e può essere revocato in qualunque momento tramite mail all'indirizzo Info@nuovares.it , dpo@coopres.it .

Firma _____.

Data: _____