



Via Minozzi n. 9/a – 43122 PARMA  
Tel. 0521 774196 – Fax 0521 771081  
Cod. Fiscale e Partita IVA 02150670343  
C.C.I.A.A PR 215107  
Registro Imprese di PR n. 02150670343  
Email : info@gandinimobili.it

## **INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D.L. N.196 DEL 30/06/2003**

IL Decreto Legge 196/03 tutela la riservatezza dei dati personali ed impone una serie di obblighi a chi tratta informazioni personali riferite ad altri soggetti.

Tra i più importanti adempimenti che la legge impone di rispettare, c'è quello di informare gli interessati e di acquisire il loro consenso al trattamento dei dati personali.

I dati personali da Voi/Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa succitata.

Tali dati verranno trattati per finalità connesse alla nostra attività ( es. finalità amministrative, contabili, operative, obblighi di legge, attività promozionali riguardante i nostri servizi, ecc.).

Il conferimento dei dati personali a Voi/Lei richiesti è obbligatorio per la corretta e completa esecuzione dei servizi resa da questa Società, per cui, un eventuale rifiuto a fornire tutti i dati richiesti, potrebbe comportare una non corretta esecuzione dei servizi da noi forniti.

I Vostri/Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti per le finalità di cui sopra.

Titolare e Responsabile del trattamento dei Vostri/Suoi dati è la Gandini Mobili Srl, con sede in Via Minozzi 9/a - Parma

Secondo quanto stabilito dall'art.13 comma 1 lettera E siamo ad informarVi/La dei diritti di accesso ai dati personali di cui all' art.7:

l'interessato ha il diritto di conoscere i dati registrati, ottenerne la cancellazione quando consentito dalla legge, l'aggiornamento, la rettifica, o l'integrazione, opporSi a trattamenti specifici. Ci riteniamo pertanto autorizzati ad utilizzare i Vostri/Suoi dati, ai fini e nei limiti di quanto sopra indicato, fino a diversa comunicazione da parte Vostra/Sua, che dovrà pervenirci per iscritto.

ConsiderandoVi sin d'ora informati sul trattamento dei dati da noi effettuato ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo in oggetto, richiediamo la manifesta espressione del Vostro/Suo consenso pregandoVi/La di ritornare la presente firmata dal titolare del trattamento dei dati oppure il legale rappresentante della ditta. In caso di mancato ritorno della presente consideremo il Vostro /Suo consenso conferito oralmente.

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Nota: Vi invitiamo di specificare accuratamente tutti i dati, per evitare di incorrere entrambi le parti nelle sanzioni amministrative.**