

MODULO ADESIONE POLIZZA INFORTUNI

NOME _____ COGNOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ PROV _____ DATA _____

STATO CIVILE: CELIBE/NUBILE CONIUGATO NUMERO DI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

COMUNE _____ CAP _____ PROVINCIA _____

E-MAIL: _____ @ _____

CELLULARE: _____

DATI ATLETA:

NOME _____

COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____

Il trattamento dei suoi dati sarà effettuato in conformità all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 e successive modificazioni o integrazioni

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs n. 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali

Finalità del trattamento - La informiamo che i Suoi dati personali, acquisiti con la compilazione del presente modello, saranno trattati da Italiana Assicurazioni S.p.A. al fine di poter svolgere attività informative e promozionali, relativamente a servizi e prodotti assicurativi e finanziari.

Modalità di trattamento - I dati sono trattati dalla nostra Società - Titolare del trattamento - anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, da tutti i dipendenti e collaboratori, nell'ambito delle rispettive funzioni e in conformità delle istruzioni ricevute, sempre e solo per il conseguimento delle specifiche finalità indicate nella presente informativa.

Comunicazione dei dati - I dati, secondo i casi, limitatamente allo svolgimento delle finalità sopra indicate, potranno essere comunicati ad altri soggetti per specifici ambiti di trattamento.

Diffusione dei dati - I dati personali non sono soggetti a diffusione.

Conferimento dei dati - Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo, tuttavia, in mancanza di comunicazione, ovvero in mancanza di consenso espresso mediante l'apposizione della Sua firma in calce, non potremo dar seguito alle attività suindicate.

Diritti dell'interessato - Per l'esercizio dei Suoi diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 Lei potrà rivolgersi al nostro Servizio "Benvenuti in Italiana", Italiana Assicurazioni - Via M. U. Traiano, 18 – 20149 Milano, Numero Verde 800 101313 - E-mail: benvenutitaliana@italiana.it

Titolare del trattamento - Italiana Assicurazioni - Via M. U. Traiano, 18 – Milano.

Sulla base di quanto sopra, Lei può esprimere il consenso apponendo la Sua firma in calce.

Data _____ Firma _____

Chiediamo altresì il Suo consenso al fine di permettere alla nostra Società ed ai soggetti sopra indicati di effettuare il trattamento dei Suoi dati anche per il tramite di strumenti di comunicazione elettronica quali e-mail, telefax, messaggi tipo Mms (Multimedia Messaging Service), o Sms (Short Message Service) o di altro tipo.

Data _____ Firma _____

