

***Adesione al recapito elettronico delle informazioni
per servizi non strettamente bancari
erogati dalla Cassa Rurale Vallagarina***

Cognome		
Nome		
Data di nascita	Codice fiscale	
Comune di residenza	CAP	Provincia
Indirizzo		
Telefono	Cell	
Mail		

CONSENSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Spettabile CASSA RURALE VALLAGARINA BCC

Io sottoscritto/a acquisita l'informativa AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 679/2016 per i soci/aspiranti soci della Cassa Rurale Vallagarina, dichiaro di acconsentire al trattamento dei miei dati da parte della Banca e degli altri soggetti indicati nell'informativa (a seconda delle esigenze, tramite fax, e-mail, PEC, con messaggi telefonici preregistrati, sms e altri sistemi di messaggistica, ai recapiti comunicati in precedenza) per finalità di:

- **monitorare il livello di soddisfazione attuale e atteso del rapporto sociale**

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

- **invio di materiale promozionale relativo ad iniziative riservate ai soci**

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

- **invio di pubblicazioni promosse o commissionate dalla Banca e dal Credito Cooperativo riservate ai soci.**

DO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

DATA

FIRMA del socio