

**MODULO DI RACCOLTA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI  
PERSONALI**

**Ai sensi degli artt. 6-7-8 del Reg. EU 2016/679**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

letta e compresa l' informativa resa da **YOU TOUR DI DORIS DAIANA DEL CID** relativa al trattamento dei dati personali, ai sensi del Reg. EU 2016/679, in qualità di soggetto interessato

Autorizzo       Non autorizzo

il trattamento dei dati personali conferiti e richiesti per l' esecuzione dei servizi e delle prestazioni professionali richieste, nonché per l' adempimento degli obblighi contrattuali pattuiti.

Inoltre, sempre con riferimento ai dati personali forniti

Autorizzo       Non autorizzo      il trattamento dei dati sanitari e/o sensibili

Autorizzo       Non autorizzo      la comunicazione dei dati a terzi, quando questa sia necessaria e funzionale alla realizzazione dei servizi stessi/l' adempimento contrattuale

Autorizzo       Non autorizzo      il trattamento dei dati personali per finalità di promozione commerciale e vendita di prodotti e servizi, nonché per la rilevazione del grado di soddisfazione e la profilazione del cliente.

Luogo, data

Firma