



**Il richiedente dichiara:**

- di ben conoscere e accettare espressamente le condizioni di contratto sopra riportate;
- di ritirare la ricevuta di vendita per l'importo complessivo dell'abbonamento annuale acquistato e di aver pagato in contanti o POS la prima rata.

Venezia il

Firma \_\_\_\_\_

Il richiedente titolare del C/C

Documento di identità n° ..... Rilasciato da.....

**INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI**

**Ve.La. S.p.A.** (d'ora innanzi anche la "Società"), con sede in Venezia, Isola Nova del Tronchetto, n. 21 è il titolare del trattamento e le fornisce l'informativa per il trattamento dei suoi "Dati Personali", cioè quelli da lei liberamente forniti mediante la compilazione del presente modulo.

Detti dati saranno raccolti dalla Società per le seguenti finalità:

- contrattuali, per fornire il servizio richiesto (rilascio abbonamento annuale con addebito diretto in C/C bancario); presupposto per il trattamento: esecuzione di un obbligo contrattuale.

Il trattamento dei suoi dati avverrà con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, o, comunque, automatizzati, informatici e telematici, con logiche strettamente correlate alle finalità indicate e, in ogni caso, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

**Il conferimento dei dati indicati nel presente modulo è obbligatorio, poiché, in difetto, la Società non potrà dare seguito alla sua richiesta.**

I Dati Personali da lei conferiti saranno comunicati per le finalità sopra indicate all'istituto bancario da lei designato, al personale della Società debitamente autorizzato, nonché a società terze debitamente identificate responsabili del trattamento. I Suoi Dati Personali non verranno diffusi.

**Tempi di conservazione**

Per la finalità contrattuale, i suoi Dati Personali potranno essere conservati per tutta la durata annuale dell'abbonamento e, limitatamente a eventuali documenti necessari per gli adempimenti contabili, per i successivi 10 anni nel rispetto degli obblighi di legge.

**I suoi diritti**

Alle condizioni di legge, lei ha il diritto di chiederci:

- l'accesso ai suoi dati personali
- la portabilità dei dati personali che lei ci ha fornito
- la rettifica dei dati in nostro possesso
- la cancellazione di qualsiasi dato per il quale la Società non ha più alcun presupposto giuridico per il trattamento;
- la limitazione del modo in cui la Società tratta i suoi dati personali, nei limiti previsti dalla normativa vigente.

L'esercizio di tali diritti soggiace ad alcune eccezioni finalizzate alla salvaguardia dell'interesse pubblico (ad esempio la prevenzione o l'identificazione di crimini) e di interessi della Società. Nel caso in cui lei esercitasse uno qualsiasi dei summenzionati diritti, sarà nostro onere verificare che lei sia legittimato ad esercitarlo e le daremo riscontro, di regola, entro un mese. Qualora non fosse soddisfatto del modo con cui trattiamo i suoi dati personali, oppure del nostro riscontro, lei avrà il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo i cui contatti sono reperibili sul sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

**Contatti**

Qualora avesse domande in merito al trattamento da parte della Società dei suoi Dati Personali, la preghiamo di utilizzare il web form "privacy" presente alla sezione "contatti" del sito [www.avmspa.it](http://www.avmspa.it) ovvero di contattare il numero di telefono 0412722111, chiedendo della segreteria della direzione affari legali e societari. Le comunichiamo anche che la Società ha nominato un responsabile della protezione dei dati personali (data protection officer - DPO) esterno, i cui i dati di contatto sono [dpogruppoavm@avmspa.it](mailto:dpogruppoavm@avmspa.it), a cui lei potrà rivolgersi in via generale per le questioni attinenti alla protezione dei dati personali e i relativi diritti.

**Ho letto l'Informativa Privacy**

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

**DELEGA ALLA CONSEGNA DEL MODULO SDD**

Il sottoscritto delega il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_, a consegnare per proprio conto il presente modulo a **VE.LA. Spa.**

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

**NOTA: presentarsi allo sportello con il presente modulo compilato e firmato muniti di documento d'identità del delegato e fotocopia del documento d'identità del delegante sopra riportato.**