



Torracchione Card



Modulo Informativo Torracchione Card





Modulo Informativo Torracchione Card

Nome

Cognome

Tel. Cell.

E-mail

Residente aCap

Prov.Via/Piazza

Data di nascita

Ho Pranzato/Cenato a:

- | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Firenze | <input type="checkbox"/> Bergamo | <input type="checkbox"/> Bologna | <input type="checkbox"/> Milano |
| <input type="checkbox"/> Roma | <input type="checkbox"/> Udine | | |

Riempendo questo modulo ti verrà consegnata una
“Torracchione Card” che dà diritto a sconti e promozioni
dal Lunedì al Venerdì.

Per ottenere a quanto contemplato nel D.Lgs. 196/2003 (Legge sulla privacy, ti chiediamo di esprimere il tuo consenso per quanto riguarda la concessione anche a terzi dei tuoi dati personali così come da te fornito in questo modulo. La comunicazione dei tuoi dati sarà necessaria per invio di materiale pubblicitario/promozionale.

Firma
il consenso al trattamento dei dati personali

.....