



## MODULO DI RICHIESTA DATI

NOME\* \_\_\_\_\_  
COGNOME\* \_\_\_\_\_  
STATO\* \_\_\_\_\_  
PROVINCIA \_\_\_\_\_  
DATA DI NASCITA\* \_\_\_\_\_  
PROFESSIONE \_\_\_\_\_  
EMAIL\* \_\_\_\_\_  
CELLULARE \_\_\_\_\_  
(\* dati obbligatori)

Consenso al trattamento dei dati personali Dichiaro di aver letto l'informativa privacy e acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità di erogazione del servizio e per l'adempimento degli obblighi contrattuali e di legge.

Acconsento  Non acconsento al trattamento dei miei dati personali per l'invio tramite sms e/o e-mail di comunicazioni informative e promozionali, nonché newsletter da parte di Rabbit Hole in relazione alle iniziative proprie e/o di società controllate e/o collegate.

**Data**  
Palermo,

**Firma**