Nome e cognome _____ Spett.le BDA ASSICURAZIONI S.r.l.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione dell'informativa resami ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

luogo e data _____

6420 Firma Cliente

Con riferimento ai Trattamenti di Dati Personali per i quali è previsto, in base all'informativa, specifico consenso e più specificatamente con riferimento:

- al trattamento diretto a promuovere e vendere prodotti e servizi della BDA Assicurazioni S.r.l. o delle società del Gruppo Cassa di Risparmio di Asti effettuato nelle modalità tradizionali come posta cartacea e telefonate con operatore ovvero attraverso, internet, SMS, MMS ed altri sistemi di comunicazione

6421

□ **do il consenso** □ **nego il consenso**

- al trattamento di dati, incluse le categorie particolari di dati personali, diretto a valutare e prevedere determinati aspetti personali, in particolare per analizzare o prevedere aspetti riguardanti il rendimento professionale, la situazione economica, la salute, le preferenze personali, gli interessi, l'affidabilità, il comportamento, l'ubicazione o gli spostamenti al fine di poterle offrire prodotti e servizi in linea e adeguati alle sue esigenze e aspettative anche ricorrendo all'individuazione di categorie (cd cluster)

6422

□ **do il consenso** □ **nego il consenso**

- al trattamento diretto a promuovere e vendere prodotti e servizi di terzi effettuato nelle modalità tradizionali come posta cartacea e telefonate con operatore ovvero attraverso Internet, SMS, MMS ed altri sistemi di comunicazione
-

6423

□ **do il consenso** □ **nego il consenso**

- alla comunicazione dei miei dati da parte della BDA Assicurazioni S.r.l. a società terze a fini di informazione commerciale, ricerche di mercato, offerte dirette di loro prodotti o servizi

6424

□ **do il consenso** □ **nego il consenso**

- al trattamento diretto a rilevare il grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi resi e sull'attività svolta dalla BDA Assicurazioni S.r.l., eseguito direttamente ovvero ad opera di società specializzate mediante interviste personali o telefoniche, questionari etc anche tramite SMS, MMS ed altri sistemi di comunicazione

6426

□ **do il consenso** □ **nego il consenso**

Firma Cliente _____

***** *** *****

In relazione al trattamento delle categorie particolari di dati personali di cui al punto 5 della presente informativa, necessario per il perseguimento delle finalità indicate

□ **do il consenso** □ **nego il consenso**

6425

Firma Cliente _____

CONSENSO DI PERSONA GIURIDICA, ENTE O ASSOCIAZIONE PER COMUNICAZIONI ELETTRONICHE PER ATTIVITA' PROMOZIONALI

Con riferimento all'"informativa nei confronti di persone giuridiche, enti o associazioni" che ci è stata consegnata

□ **do il consenso** □ **nego il consenso**

all'uso di sistemi automatizzati di chiamata o di comunicazione di chiamata senza l'operatore e di comunicazioni elettroniche (posta elettronica, telefax, SMS, MMS o di altro tipo) per lo svolgimento di attività promozionali o il compimento di ricerche di mercato nei nostri confronti.

Firma Cliente _____