



## ALL'APT FIRENZE

### **RICHIESTA DI ADESIONE OLEOVAGANDO 2 Dicembre 2007**

Per aderire con la vostra Azienda all'evento OLEOVAGANDO compilare questo modulo, e inviare per fax **entro e non oltre il 1 Ottobre 2007**

**APT FIRENZE** Fax 055 2346286

Referenti:

Beatrice Bargagli [b.bargagli@firenzeturismo.it](mailto:b.bargagli@firenzeturismo.it) e Francesca Sani [f.sani@firenzeturismo.it](mailto:f.sani@firenzeturismo.it)

**Nome Azienda:**

**Indirizzo, telefono, sito web, indirizzo e mail :**

**Possibilità di acquisto dei prodotti    SI    NO**

**Modalità di pagamento:    Carte di Credito    SI    NO    Contanti    SI    NO**

Data .....

Firma .....

**IMPORTANTE (compilare sempre)**

Informativa e consenso ai sensi della D.L.vo 196/2003 sulla tutela delle persone ed altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ nel trasmettere i propri dati all'APT Firenze, acconsente al loro trattamento da parte dell'Azienda medesima. Il/La sottoscritto/a si dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, debitamente informato per quanto previsto all'art. 13 della D.L.vo 196/2003 , ivi compresi i diritti che, in relazione al trattamento a cui qui espressamente si acconsente, gli derivano ai sensi dell'art. 7 della medesima legge.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_