Domanda di richiesta Fidelity Card "La Bacchetta Magica"

Genitore o chi ne fa le veci:

Il sottoscritto:

Cognome:
Nome:
Nato/a a: il: / /
Residente a: Prov.
C.a.p. via n.
Codice fiscale:
Tel. abit: Tel. mobile: Fax:
E-mail : Sito internet:

Grado di parentela con il bambino iscritto presso il centro La Bacchetta Magica:

Richiede:
il rilascio, esclusivamente per uso personale, della Fidelity Card "La Bacchetta Magica" per poter essere costantemente aggiornato su tariffe, promozioni, sconti, e vantaggi , per poter usufruire dei servizi dei centri La Bacchetta Magica di tutta Italia e per ricevere il codice di accesso per il " contatto diretto" con l'equipe psicopedagogia.

Generalità del bambino iscritto presso il centro La Bacchetta Magica della città di:

Cognome nome
nato/a a il / /
e residente a prov.
c.a.p. via n.
codice fiscale

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IDENTIFICATIVI (art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali")

AUTORIZZO il trattamento dei dati rilasciati.

Città lì / /

Timbro (se disponibile)

Firma