



## MODULO ABBONAMENTO



# ADULTO

SPAZIO RISERVATO AL PARCO NATURA VIVA

N. TESSERA [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

SCADENZA [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]



Compilare (IN STAMPATELLO LEGGIBILE) i seguenti campi obbligatori contrassegnati con (\*) con i dati dell'intestatario dell'abbonamento.

### DATI INTESTATARIO

Il/la sottoscritto/a,

\*Cognome e nome \_\_\_\_\_

\*Data di nascita: \_\_\_\_\_

\*Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

\*Residente in Via \_\_\_\_\_

\*n. \_\_\_\_\_

\*CAP \_\_\_\_\_

\*Città \_\_\_\_\_

\*Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Email (in stampatello) \_\_\_\_\_

\*Desidera iscriversi alla newsletter per ricevere tramite e-mail informazioni sul Parco Natura Viva?

Sì

No

Versa la somma di € \_\_\_\_\_ quale quota di abbonamento al Parco Natura Viva.

Data di sottoscrizione: \_\_\_\_\_

**FIRMA** \*

\_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO AL PARCO NATURA VIVA

# CONDIZIONI

➔ L'abbonamento è personale e non cedibile. Il suo mancato utilizzo, lo smarrimento, il furto, il deterioramento, l'utilizzo illecito da parte di terzi e ogni altra causa che ne pregiudichi l'uso, non dà diritto ad alcun rimborso. In caso di uso dell'abbonamento da parte di terzi è facoltà del Parco Natura Viva invalidare immediatamente l'abbonamento. A tale proposito si informa che il personale del Parco Natura Viva è autorizzato alle verifiche del caso, anche chiedendo al possessore dell'abbonamento di mostrare un proprio documento di identità.

➔ L'abbonamento adulto permette al suo intestatario un numero di ingressi illimitato al Parco Natura Viva per la durata di un anno solare dalla data di sottoscrizione.

➔ La persona che fornisce i dati richiesti nella presente scheda, propri e degli eventuali soggetti terzi qui indicati, si assume piena responsabilità in merito alla validità e alla correttezza degli stessi; qualora vengano indicati dati di terzi, dichiara inoltre di avere avuto espressa autorizzazione a fornirli.

**FIRMA\*** \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 conosciuto come GDPR (General Data Protection Regulation) la informiamo che i dati forniti volontariamente, tramite la compilazione della presente scheda, verranno utilizzati ai fini della sottoscrizione dell'abbonamento Adulto nonché per finalità amministrative, commerciali, promozionali, informative e statistiche. Il trattamento dei dati verrà svolto, in forma cartacea ed elettronica, presso la sede del Titolare da personale appositamente incaricato dal Titolare stesso. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, gli usi illeciti o non corretti e gli accessi non autorizzati. Nel caso il Parco Natura Viva si avvallesse di soggetti terzi in qualità di fornitori di servizi di repository, questi soggetti avranno accesso ai dati solo ed esclusivamente per ragioni di gestione e manutenzione tecnica. I suoi dati personali, spontaneamente forniti, non verranno diffusi; potranno altresì venire comunicati a società collegate al Parco Natura Viva per esclusive finalità amministrative, contabili, commerciali. Lei ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Titolare del trattamento: Parco Natura Viva - Garda Zoological Park Srl.

Responsabile del trattamento: dott. Mauro Speciale

Per qualsiasi richiesta o comunicazione inviare una e-mail al seguente indirizzo: [privacy@parconaturaviva.it](mailto:privacy@parconaturaviva.it)

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 2016/679)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome e nome\*:

acquisite le informazioni di cui sopra, attesta il proprio libero consenso affinché il titolare proceda al trattamento dei propri dati personali per le seguenti finalità:

- attività informative sulle attività e sulle iniziative del Parco attraverso l'invio di materiale pubblicitario.

➔ Barrare una casella\*:  Presto il consenso  Nego il consenso

**FIRMA\*** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data e luogo

\_\_\_\_\_

Tipo e nr. documento identificativo

(\*) **Dati obbligatori**