

Shopping Card



Modulo di richiesta

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

 / /

VIA / PIAZZA

LOCALITÀ

CAP

PROVINCIA

E-MAIL

Consenso per il trattamento dei dati personali (D.lgs 196 del 30.06.2003, Dir UE 95/46 e 02/58) il/la sottoscritto/a, con la firma del presente modulo acconsente al trattamento dei propri dati personali, finalizzati all'invio di materiale pubblicitario, informazioni generali relative ai nuovi prodotti/iniziative promozionali da parte di Showgarden a mezzo posta/e-mail, agli indirizzi di cui sopra.

Data

Firma per accettazione