

**MODULO DI RICHIESTA
PER INSERIMENTO AFFILIATO NEL SITO INTERNET DI**

**C.O.S. GROUP
Circuito Ottici Specializzati
di Passantino Fabio**

DATI RICHIEDENTE

Io sottoscritto/a _____, titolare / rappresentante
legale della ditta _____, sita in
_____, prov. di _____, via
_____, n° _____, Partita Iva
_____, Codice Fiscale _____, nella
qualità di Punto Vendita "Affiliato C.O.S. Group",

chiedo

l'inserimento dei dati del mio esercizio commerciale, all'interno del Sito Internet del
C.O.S. Group, e più specificamente, nella pagina dedicata agli ottici affiliati,
fornendo altresì fotografie, materiale informativo del negozio, logo aziendale e
quant'altro possa servire a rendere maggior visibile il mio punto vendita.

Sono anche a conoscenza che, tutto ciò non comporterà a mio carico, alcun
onere o spesa accessoria.

A tal fine autorizzo il C.O.S. Group, nella persona del Suo titolare, al trattamento
dei miei dati personali, **ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno
2003 n. 196 (T.U. Privacy).**

In Fede

(timbro e firma)