**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO ASSICURATIVO DEI DATI PERSONALI PER I DATI FORNITI DIRETTAMENTE DAL CLIENTE EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679**

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679/ ha letto e compreso la presente informativa nella sua totalità.

## **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐

per quanto riguarda il trattamento di dati particolari, già acquisiti o che saranno acquisiti da POLIASS e/o da società terze per lo svolgimento di fasi del processo, a seguito delle operazioni o dei contratti indicati nell’Informativa (tali dati particolari sono, ad esempio i dati relativi alla salute), sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per la specifica finalità perseguita dall’operazione o dei servizi da me richiesti (dati particolari ai sensi dell’art. 9 del Regolamento 2016/679).

Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐

Alla POLIASS e/o a società terze da essa incaricate, ad inviarmi posta, posta elettronica, messaggi di testo mediante le principali applicazioni di messaggistica e/o effettuare telefonate per propormi offerte e servizi personalizzati e adatti alle mie esigenze (profilazione).

Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐

POLIASS e/o a società terze da essa incaricate ad inviare al mio domicilio o al mio indirizzo di posta elettronica periodica documentazione sulle tariffe e sulle offerte praticate su prodotti e/o servizi. Tali comunicazioni potranno avvenire anche mediante altri mezzi di comunicazione, quali telefonate e fax (pubblicità).

Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐

Alla POLIASS e/o a società terze da essa incaricate ad effettuare rilevazioni inerenti la qualità del servizio offerto, sondaggi e indagini di mercato inerenti i servizi e i prodotti offerti.

Data e luogo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’interessato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_