

BALESTRUCCI SRL

MODULO DI SEGNALAZIONE O RECLAMO

Tipologia segnalazione :

reclamo segnalazione suggerimenti miglioramento servizio

Data : ____/____/____ Linea _____

Orario: _____

Dati Autore Segnalazione

Cognome e Nome : _____

Residente a _____

Telefono : _____

Oggetto Segnalazione:

In relazione al D.Lgs. 196/03 relativo al trattamento dei dati personali, dichiaro di avere preso visione dell'informativa esposta a bordo del mezzo, relativa al trattamento dei miei dati. Premesso che, come indicato al punto D3 dell'informativa di cui, i miei dati personali potranno essere utilizzati per l'invio di comunicazioni relative alla gestione del reclamo da me inoltrato da parte delle Autolinee Frau Srl

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

all'invio di dette comunicazioni ed al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate nell'Informativa.

Luogo

Data

Firma