

## AUTORIZZAZIONE CONDIVISIONE DATI DI CONTATTO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
provincia (\_\_\_), in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
dichiaro il mio interesse alla collaborazione con la società CFB S.r.l semplificata, con sede in Roma  
in via Caridemo,138.

Chiedo a CFB di identificarmi all'interno delle liste di distribuzione e su ciascun documento  
condiviso con:

- Il mio nome e cognome;
- Il seguente nominativo \_\_\_\_\_;

Autorizzo CFB all'utilizzo dei seguenti dati:

- Cellulare n. \_\_\_\_\_, per le sole comunicazioni personali  
tra me medesimo e CFB;
- E-mail \_\_\_\_\_, per le sole comunicazioni personali  
tra me medesimo e CFB;
- Cellulare n. \_\_\_\_\_, per le comunicazioni con il gruppo di  
lavoro nel quale CFB mi inserirà, comprese le comunicazioni di gruppo a mezzo "social"  
(esempio gruppo Whatsapp, Telegram o simili);
- E-mail \_\_\_\_\_, per le comunicazioni con il gruppo di  
lavoro nel quale CFB mi inserirà, comprese le comunicazioni di gruppo a mezzo mailing list;

Sollevo CFB da qualsiasi conseguenza o danno derivanti dalla comunicazione dei dati di cui sopra e  
non direttamente riconducibili ad un'azione di danneggiamento volontaria da parte di CFB.

CFB si impegna a custodire i dati comunicati ed a trasferirli esclusivamente alle risorse inserite nei  
gruppi di lavoro, a non utilizzarli a scopo promozionale, a non cederli ad agenzie di sondaggio od a  
banche dati di qualsivoglia natura.

FIRMA PER ACCETTAZIONE

DATA \_\_\_\_\_