

MODULO DI ISCRIZIONE FAMILY

Il Sottoscritto,

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ (____) IL ____ / ____ / ____

RESIDENTE A _____

VIA _____ N. _____ PROV. _____ (____)

TELEFONO _____ MOBILE _____

E-MAIL _____ COD. FISCALE _____

PROFESSIONE _____

CHIEDE DI ADERIRE AL BILLIA CLUB FAMILY

E comunica di voler versare la quota annuale di € 1.000,00 secondo le seguenti modalità:

Pagamento diretto al Grand Hôtel Billia

Addebito su Carta di credito

tipo carta _____

numero _____ data di scadenza _____

Bonifico bancario a CAVA S.p.A. BANCO BPM SPA Torino IBAN IT 87 S 05034 01000 000000026197
causale: quota annuale 2025 Billia Club Family e nominativo

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali erogatagli ai sensi dell'art. 13 del GDPR, con particolare riguardo ai diritti riconosciutigli, alle modalità e alle finalità di trattamento, come indicato nell'informativa stessa.

Saint-Vincent _____ FIRMA _____

Per informazioni, affiliazioni e prenotazioni: membership@billia.it - tel. 0166 5231



Grand Hôtel Billia - Viale Piemonte, 72 – 11027 Saint-Vincent (AO)

Tel. 0166 5231 – membership@billia.it

www.billia.it

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(CLIENTI SERVIZI ALBERGHIERI)**

In relazione alle finalità di cui al paragrafo A), punto “1” dell’Informativa sul trattamento dei dati personali (registrazione dell’utente, acquisizione e registrazione dell’immagine dell’utente per ragioni di sicurezza) e ai diritti ivi previsti

Il sottoscritto:

Nome: _____

Cognome: _____

Indirizzo E-mail: _____

Altre eventuali informazioni:

- dichiara di dare il consenso a CaVa Spa per il trattamento dei suoi dati personali (nome, cognome, indirizzo mail, altre eventuali informazioni rese dal cliente)

Acconsento (obbligatorio)

Non Acconsento

Limitatamente alle finalità di cui al paragrafo A), punto “2” dell’informativa sul trattamento dei dati personali (marketing diretto, invio di newsletter relative a promozioni e offerte dedicate da parte della struttura della casa da gioco e alberghiera).

- dichiara di dare il consenso a CaVa Spa per il trattamento dei suoi dati personali (nome, cognome, indirizzo mail, altre eventuali informazioni personali rese dal cliente)

Acconsento

Non Acconsento

Limitatamente alle finalità di cui al paragrafo A), punto “2” dell’informativa sul trattamento dei dati personali (comunicazione a terzi per finalità di marketing).

- dichiara di dare il consenso a CaVa Spa per il trattamento dei suoi dati personali (nome, cognome, indirizzo mail, altre eventuali informazioni personali rese dal cliente)

Acconsento

Non Acconsento

Limitatamente alle finalità di cui al paragrafo A), punto “2” dell’informativa sul trattamento dei dati personali (trattamento personalizzato in caso di esigenze alimentari o di altro tipo dovuto a motivi religiosi o medici presso ristoranti o Centro Benessere).

Acconsento

Non Acconsento

Data _____

In fede _____