

CODICE CLIENTE \_\_\_\_\_

## 1) VUOLE CHE IL SUO NOME SIA PRESENTE NEI NUOVI ELENCHI TELEFONICI?

SÌ  NO

### SE HA RISPOSTO NO:

può fermarsi qui e non rispondere alle altre domande oppure, pur avendo deciso di non figurare nei nuovi elenchi, può chiedere che i dati che indicherà più avanti possano essere forniti a chi ne faccia richiesta ad un Servizio di informazione abbonati.

Se è interessato, barri questa casella  e indichi ai punti 2, 3 e 4 del modulo i dati che non vuole siano pubblicati negli elenchi, ma vuole che siano forniti a chi li richiede.

**SE HA RISPOSTO SÌ, PROSEGUA CON LE DOMANDE SUCCESSIVE.**

## 2) CON QUALI DATI VUOLE ESSERE INSERITO NEGLI ELENCHI?

Di seguito indichi i dati con i quali vuole essere inserito all'interno dei nuovi elenchi. Può decidere di comparire senza la Via e il Numero Civico, o solamente senza quest'ultimo, non compilando i relativi campi. Il Codice Fiscale/P.IVA è un dato che non verrà stampato, ma è strumentale per la realizzazione degli elenchi.

Cognome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Barri la casella per comparire solo con l'iniziale del nome (es.: per Mario, M.). Se non barra la casella il nome verrà pubblicato per esteso.

Numero di telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo: Via/Piazza \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

CAP | | | | |

Provincia | | |

Codice Fiscale/P.IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## 3) VUOLE CHE NEGLI ELENCHI FIGURINO ALTRI SUOI DATI?

Può chiedere che negli elenchi siano inseriti anche altri suoi dati. Li indichi qui sotto.

**Titolo di studio/specializzazione** \_\_\_\_\_

Può indicarlo in forma abbreviata (es.: dott., prof., avv., ing., rag., geom.)

**Professione o Attività/Dipartimento o Ufficio** \_\_\_\_\_

(Solo per chi svolge attività di rilevanza economica)

**Altro indirizzo** \_\_\_\_\_

**Indirizzo di posta elettronica** \_\_\_\_\_

Il numero telefonico indicato al punto 2) potrebbe essere pubblicato o fornito insieme agli altri eventuali suoi numeri telefonici fissi (di casa o di ufficio) e mobili a lei intestati. Se risponde SÌ, ciò avverrà tenendo presente il suo Codice Fiscale/P.IVA.

È d'accordo?  SÌ  NO

## 4) DESIDERA CHE UNA PERSONA CHE CONOSCE IL SUO NUMERO DI TELEFONO POSSA RISALIRE AL SUO NOME?

Una persona che non conosce o che non ricorda il suo nome, potrebbe risalire ad esso sulla base del suo numero telefonico o di un altro suo dato.

È d'accordo?  SÌ  NO

## 5) VUOLE RICEVERE PUBBLICITÀ?

**PONGA MOLTA ATTENZIONE A QUESTA PARTE DEL MODULO.**

**Se ha risposto NO al punto 1) non compili questa parte.**

Ha il diritto di dire SÌ o NO all'invio di pubblicità, promozioni, offerte commerciali, ecc., all'indirizzo o al numero di telefono che compaiono negli elenchi telefonici. Se lei dirà di NO, i nuovi elenchi non potranno essere utilizzati per inoltrarle posta al suo domicilio oppure per permettere a chiunque di chiamarla per telefono per fini promozionali, pubblicitari o commerciali, ricerche di mercato, sondaggi, ecc.

La sua scelta riguarda l'invio di posta al suo domicilio e le chiamate telefoniche effettuate da un operatore.

Sono d'accordo sull'uso del mio indirizzo per l'invio di posta pubblicitaria:  SÌ  NO

Sono d'accordo sull'uso del mio numero di telefono per pubblicità:  SÌ  NO

Nei nuovi elenchi ci saranno due simboli per indicare queste sue scelte.

**Le ricordiamo che per esprimere il suo consenso relativamente all'inserimento dei suoi dati nei nuovi elenchi è necessario firmare il presente modulo ed inviare, inoltre, copia di un suo documento di identità. Nel caso in cui sia presente la Ragione Sociale, è necessario che la firma e la fotocopia del documento siano quelli del Rappresentante Legale. La documentazione completa dovrà essere inviata per posta al seguente indirizzo: WIND Telecomunicazioni S.p.A. - Casella Postale 14155 - Ufficio Postale Milano 65 - 20152 Milano MI.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

(Art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/03 del 30 giugno 2003 codice in materia di protezione dei dati personali, Wind Telecomunicazioni S.p.A., con sede legale in Roma - Via C.G. Viola n. 48, in qualità di Titolare del trattamento dei suoi dati, la informa che:

- i dati indicati con questo modulo, oppure nel corso dei suoi contatti tramite i recapiti sopra indicati, sono forniti da lei facoltativamente e liberamente, senza alcuna conseguenza negativa a suo carico. I dati saranno utilizzati solo con modalità strettamente funzionali per prestare i Servizi da lei richiesti, o per i quali ha manifestato il consenso;
- i dati da lei forniti verranno inseriti negli elenchi rispettando le sue scelte, salvi possibili aggiustamenti di eventuali errori formali e miglioramenti redazionali già tenuti presenti per gli elenchi in distribuzione;
- nell'ambito della ns. Società, i dati vengono a conoscenza delle categorie di responsabili e incaricati del trattamento, che mantengono i rapporti con la clientela per le gestioni contrattuali per le funzionalità del Servizio;
- potrà accedere in ogni momento ai dati personali che la riguardano, ottenere l'indicazione della loro origine, del modo con cui sono utilizzati, farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, a seconda dei casi, e opporsi alla loro utilizzazione (art. 7 del Codice), rivolgendosi al Servizio Clienti 155 oppure presso l'Ufficio Privacy Wind Direzione ACG Via G. Casalinuovo n. 8, 00142 Roma. Potrà trovare copia di questo modulo accedendo all'Area Clienti del sito [www.infostrada.it](http://www.infostrada.it)

Wind Telecomunicazioni S.p.A. è tenuta a conferire alcuni dati che la riguardano in un archivio elettronico unico - DBU - dove sono presenti anche i dati di tutti gli operatori di telefonia fissa e mobile, che li possono consultare ed utilizzare al solo fine di prestare i Servizi da lei richiesti, realizzare gli elenchi telefonici, prestare Servizi di informazione ed eventualmente inviare pubblicità, promozioni, offerte commerciali, ecc., se lei lo ha richiesto.