

Operazione a premio

• GSK TI REGALA I TAGLIABISCOTTI! •

## Scheda di partecipazione

### Dati anagrafici

Nome: .....

Cognome: .....

Città: ..... Pr: ..... CAP: .....

Indirizzo: ..... Civico: .....

Data di nascita .....

Telefono: .....

### TRATTAMENTO DATI PERSONALI:

La informiamo che i dati personali raccolti saranno trattati al fine di consentire la partecipazione alla presente manifestazione a premio. Rilegga l'Informativa sulla privacy, disponibile nel regolamento sul sito [www.premiperognisorriso.it](http://www.premiperognisorriso.it) per scoprire come utilizziamo i Suoi dati personali e comprendere i Suoi diritti in relazione a tali dati.

Presto il consenso all'utilizzo dei miei dati personali :

per la partecipazione alla presente manifestazione a premio e per poter, successivamente, garantire, in presenza dei requisiti necessari come da regolamento, la corretta ricezione dei premi ed adempiere ai relativi obblighi di legge

Potrà ritirare il consenso all'uso dei Suoi dati personali per gli scopi delineati sopra in qualsiasi momento.

SCONTRINO D'ACQUISTO  
ORIGINALE



**Allega a questa scheda lo scontrino nell'apposito spazio e invia il tutto a: "GSK TI REGALA I TAGLIABISCOTTI!" c/o Top CS Via Benedetto Croce, 44 00142 Roma**