



Num. Tessera \_\_\_\_\_

**RICHIESTA TESSERA GREEN CARD**  
(Villa Verde - Viale L. Basso, 1 - 42123 Reggio Emilia)

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Tel. Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**La tessera Green Card dà la possibilità, al titolare che la presenta al momento della accettazione ambulatoriale o di ricovero, di ottenere uno sconto sulle prestazioni a pagamento che offre la Casa di Cura Villa Verde.**

**La scontistica offerta varia a seconda delle prestazioni richieste. Per maggiori informazioni contattare l'operatore o l'indirizzo e-mail: prenotazioni@villaverde.it**

**Consensi rilasciati a Casa di Cura Privata Polispecialistica Villa Verde S.r.l. ai sensi dell'art. ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**premessi che**

1. ha prima d'ora attentamente letto e compreso in tutte le sue parti l'informativa di cui dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679; 2. è perfettamente a conoscenza dei propri diritti; 3. agisce in totale libertà e privo/a da qualsivoglia condizionamento e/o pressione psicologica; tutto ciò premesso

**esprime il più ampio consenso**

alla raccolta ed al trattamento dei propri dati personali comuni e se del caso anche sensibili, necessari per le finalità generali di cui al punto a) dell'informativa sopra citata.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma leggibile

**Consenso per il "marketing diretto" (facoltativo).**

Il sottoscritto/a, con la firma apposta di seguito, esprime anche il proprio consenso apposto ed esplicito, per le finalità di cui al punto b) dell'informativa sopra citata e quindi acconsente al ricevimento di materiale/comunicazioni pubblicitarie, quali ad esempio opuscoli, inviti, newsletter, tramite posta, e-mail, telefono, fax, sms, mms e similari, derivanti dal Titolare. Resta inteso fin d'ora, che è un preciso diritto del sottoscritto revocare in qualunque momento il presente consenso rivolgendosi al Titolare o al responsabile per il riscontro agli interessati.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma leggibile