



Compilare e inviare: Fax 055.0935522, PEC info@pec.voipvoice.it

Gentile Cliente,

Lei può decidere, rispondendo alle domande qui sotto, se e in quale modo far inserire il Suo nome e altri Suoi dati personali negli elenchi telefonici. Se Lei è un nuovo abbonato e risponde "NO" o non riconsegna questo modulo, i Suoi dati non saranno inseriti. La scelta che sta per fare potrà in futuro essere liberamente cambiata. I Suoi dati potranno essere utilizzati per le normali comunicazioni tra persone e, in base a recenti modalità legislative, anche per chiamate pubblicitarie, a meno che Lei non decida di iscriversi al "Registro pubblico delle opposizioni" per dire no alle telefonate promozionali. Le modalità per iscriversi a questo registro sono indicate sul sito: www.registrodelleopposizioni.it.

1. VUOLE CHE IL SUO NOME SIA PRESENTE NEI NUOVI ELENCHI TELEFONICI E SERVIZI DI INFORMAZIONE?

SÌ ☐ NO ☐

SE HA RISPOSTO “NO”:
 può fermarsi qui e non rispondere alle altre domande;
 pur avendo deciso di non figurare negli elenchi (e quindi barrato la casella No), può chiedere che i dati che indicherà più avanti alle sezioni 2) e 3) possano essere forniti a chi ne faccia richiesta solo attraverso un servizio di informazione abbonati. Se è interessato a questa opzione barri questa casella

SE HA RISPOSTO “SÌ”: risponda alle domande successive

2. DATI ESSENZIALI - CON QUALI DATI VUOLE ESSERE INSERITO NEGLI ELENCHI?

COGNOME

(Oppure l'ente, l'azienda o l'associazione)

NOME	

(Se desidera che il nome compaia abbreviato in elenco, indichi solo la lettera iniziale)

NUMERO/NUMERI DI TELEFONO DA INSERIRE NEGLI ELENCHI

Indirizzo (via/piazza) _____ N° _____

CAP	Provincia	Frazione	Comune
-----	-----------	----------	--------

[illegible]

3. DATI FACOLTATIVI

Vuole che negli elenchi figurino altri suoi dati?

Sì ☐ NO ☐

SE HA RISPOSTO “SI”: li indichi eventualmente qui sotto.

TITOLO DI STUDIO O DI SPECIALIZZAZIONE _____
(Può indicarlo in forma abbreviata, es.: dott., prof., avv., ing., rag., geom.)

PROFESSIONE/ATTIVITÀ _____
(Solo per chi svolge attività di rilevanza economica)

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

Una persona che non conosce o non ricorda il Suo nome, potrebbe risalire ad esso sulla base del Suo numero telefonico oppure di un altro Suo dato.
È D'ACCORDO CHE CIÒ POSSA AVVENIRE?

SÌ ☐ NO ☐

5. VUOLE RICEVERE PUBBLICITÀ PER POSTA?

Lei ha il diritto di dire SÌ o NO all'invio di pubblicità, promozioni, offerte commerciali, ecc. tramite posta cartacea al Suo indirizzo indicato negli elenchi.

SÌ ☐ NO ☐

Se SI, il simbolo della bustina indicherà questa Sua scelta.

LUOGO E DATA: _____ TIMBRO E FIRMA: **x**

Presso i recapiti sotto indicati Lei potrà:

- **Avere un'ulteriore copia di questo modulo;**
- **Modificare liberamente, e senza alcun onere, tutte le scelte da Lei effettuate;**
- **Esercitare i Suoi diritti riconosciuti dal codice in materia di protezione dei dati personali.**

Sito web: www.voipvoice.it, e-mail: servizioclienti@voipvoice.it; indirizzo postale: VoipVoice s.r.l. Via Bonifacio Lupi, 14 50129 Firenze - Fax: 055 093 5522
Per altre informazioni, chiamare: 055 093 5400.

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO 2016/679/UE**TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Titolare dei trattamenti è VoipVoice srl - 50129 Firenze (FI), Via Bonifacio Lupi n. 14, info@voipvoice.it ha nominato il proprio Responsabile della protezione dei dati personali, che può essere contattato all'indirizzo dpo@voipvoice.it.

FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

I dati indicati con questo modulo, oppure nel corso del Sì ai contatti tramite i recapiti sopra forniti, sono rilasciati al solo scopo di essere inseriti negli elenchi rispettando le Sue scelte, salvo possibili aggiustamenti di eventuali errori formali e miglioramenti redazionali. Accanto al cosiddetto elenco telefonico generale, nel quale l'interessato ha il diritto di figurare, potranno essere pubblicati altri tipi di elenchi (via Internet, riprodotti su supporti elettronici, su carta), eventualmente distinti per categorie o per zone geografiche o per tipo di telefonia. I dati sono conferiti liberamente e il mancato conferimento non comporta alcuna conseguenza per l'interessato. Il trattamento dei dati da parte di VoInVoice è necessario per adempiere ad un obbligo di legge [art. 6 comma 1 lettera c).

DURATA DI CONSERVAZIONE

I dati sono conservati nel data base fino alla loro cancellazione su richiesta dell'utente. I dati acquisiti con il presente modulo sono conservati da VoipVoice per tutta la durata del contratto in essere o comunque entro il termine di prescrizione ordinario di 10 anni previsto dalla legge all'art. 2946 C.c. decorrente dalla cessazione del rapporto.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato ha il diritto di chiedere l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. Ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali e il diritto alla portabilità degli stessi. L'interessato può presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali www.garanteprivacy.it. La pubblicazione degli elenchi telefonici avviene secondo tempi che sono decisi in via esclusiva dai soggetti che provvedono alla stessa e sulla base di loro specifiche esigenze lavorative in merito alle quali VoipVoice non può in alcun modo incidere. VoipVoice non assume dunque alcun impegno in ordine alla tempistica di inserimento dei dati personali del Cliente negli elenchi che verranno pubblicati. VoipVoice è tenuta a conferire alcuni dati che la riguardano in un archivio elettronico unico 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.

LUOGO E DATA: _____ TIMBRO E FIRMA: x