

MODULO AUTORIZZAZIONE ADDEBITO SU CARTA DI CREDITO

dei Corsi della Scuola di Musica di Fiesole

Da compilare in ogni sua parte e restituire firmato:

via email: g.cabras@scuolamusica.fiesole.fi.it

email PEC: clienti@pec.scuolamusica.fiesole.fi.it

oppure direttamente presso l'Ufficio Amministrativo della Scuola

Nome e Cognome

Residenza

Via/piazza e n° civico

Cap

Città

Prov.

Recapito telefonico

Dati Carta di Credito

Tipo VISA MASTERCARD

Numero Carta _____

Data scadenza (mese e anno) ____ / ____

Titolare carta (nominativo così come riportato sulla carta)

Indicare il soggetto per conto del quale viene effettuato il pagamento:

Nome e Cognome allievo

Il/La sottoscritto/a con la presente autorizza la Fondazione Scuola di Musica di Fiesole O.N.L.U.S. all'addebito, sulla carta di credito sopra indicata, dell'importo concordato tra le parti.

Il primo addebito verrà eseguito nella data di presentazione e i successivi entro la prima settimana del mese successivo.

Vi autorizzo, nel contempo, affinché tutti i dati personali riportati siano utilizzati esclusivamente per le finalità indicate nella presente in conformità all'ex D.lgs 196/03 e Reg. UE/679/2016, garantendo la massima riservatezza.

Informativa Privacy (ex D.lgs 196/03 e Reg. UE/679/2016)

Le informazioni contenute nel presente documento e relativi allegati possono essere riservate e sono destinate esclusivamente alla persona od alla Società indicata come destinatario. La diffusione e la distribuzione del presente documento a soggetti diversi da quelli indicati, od in generale qualsivoglia utilizzo illecito dei dati ivi contenuti, è proibita ai sensi del Regolamento in Materia di Protezione dei Dati Personali (Privacy).

Data ____ / ____ / ____

Firma leggibile per accettazione

✓ -----