

MODULO DI RECESSO DELL'INTERESSATO

(Il Reg. Ue 2016/679 prevede che questo documento sia un documento a sé)

Nome:	
Cognome:	
Nato/a a:	
Nato/a il:	
Residente a:	
Codice fiscale	
Telefono:	
Email:	

Con la presente sono a ritirare il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di
GOGOSKILL SRL

Data

Firma