

# Il ● di vista

TESSERA SCONTO PERSONALE

**15%** OCCHIALI DA VISTA

**10%** OCCHIALI DA SOLE  
LENTI A CONTATTO  
LIQUIDI

NOME: \_\_\_\_\_

COGNOME: \_\_\_\_\_

CITTA': \_\_\_\_\_

#### MANIFESTAZIONE DI CONSENSO

Ai sensi dell'art.10 della Legge n. 675/96 sulla "Tutela delle persone e dei dati personali". La informiamo che i dati Lei forniti, verranno utilizzati esclusivamente dalla nostra Società con finalità rivolte ad iniziative promozionali ed offerte. **Preso atto dell'Informativa di cui sopra, esprimo il mio consenso all'utilizzo dei dati sopra riportati. Firma.....**