



## INTERNATIONAL CHOCOLATE TASTING

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Da inviare, integralmente compilata, tramite e-mail, o corriere a:

Good Senses S.r.L.  
Galleria Vittorio Veneto 9  
25128 Brescia (ITALY)  
Tel. +39 030 381558  
E-mail: info@goodsenses.it

Il sottoscritto	
Legale rappresentante dell'azienda	
Indirizzo	
Cap comune	
Provincia	
Nazione	
Tel.	
Fax	
E-mail	
Sito internet	
Codice fiscale	
Partita iva	
Sdi / posta certificata (solo per italia)	

### ADERISCE

a International Chocolate Tasting presentando i prodotti denominati:

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

di cui unisce alla presente una scheda per ogni prodotto iscritto, la copia del bonifico bancario di:



## INTERNATIONAL CHOCOLATE TASTING

€ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ (Euro \_\_\_\_\_)

4. intestato a: **Good Senses Srl**, presso Banca Popolare Etica Scpa - Filiale di Brescia, Via V. Veneto 5 25128 Brescia (Italy) BIC-SWIFT: CCRTIT2T84A IBAN: IT 74 I 05018 11200 000016915209

### Dichiarazione

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente il regolamento del concorso International Chocolate Tasting 2020 e autorizza la pubblicazione dei risultati del Concorso e dei dati relativi alla propria azienda in qualsiasi forma di pubblicità gli organizzatori decidano di adottare nel caso il prodotto presentato risulti meritevole di una delle distinzioni previste dal regolamento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I dati riportati verranno trattati nel rispetto del GDPR e conservati senza scadenza da Good Senses S.r.l. e comunicati al Centro Studi Assaggiatori per la divulgazione dei risultati del concorso. L'interessato è consapevole che i suoi dati persisteranno a tempo indefinito per gli usi e le finalità connessi al trattamento, che può richiederne la cancellazione in qualunque momento tramite richiesta esplicita con e-mail (info@goodsenses.it) e che la richiesta sarà evasa entro e non oltre 30 giorni. L'interessato è consapevole che può richiedere una copia elettronica dei dati in possesso di Good Senses S.r.l. in qualunque momento tramite richiesta esplicita mediante e-mail (info@goodsenses.it) e che la richiesta sarà evasa entro e non oltre 30 giorni.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Autocertificazione fatturato aziendale

Si certifica che l'azienda \_\_\_\_\_

con rappresentante legale \_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_

ha un fatturato annuo di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_