



Allegato 5

MODULO RICHIESTA GEO LOCALIZZAZIONE

La Società _____ con sede in via _____
_____ civico _____ città _____
cap _____ stato _____, P. Iva _____,
tel. _____ email _____,
nella persona di _____, nato/a a _____
il _____ e residente in via _____
civico _____ città _____ cap _____ stato _____

con la presente richiede l'elaborazione di geo localizzazione GSM sul numero (+____) _____ - _____
da effettuarsi in data _____ con le seguenti modalità:

- Verifica singola ad un orario preciso alle ore _____
- Verifica singola in una fascia oraria * dalle ore _____
*secondo disponibilità e/o impedimenti tecnici alle ore _____

Il Cliente dichiara che la G.G.S. Services Ltd. lo ha reso edotto circa le conseguenze civili e/o penali e/o amministrative derivanti dall'utilizzo del suddetto servizio e che è altresì consapevole delle normative sulla privacy e le eventuali restrizioni di legge in vigore nel proprio paese, della cui conoscenza e corretta interpretazione lo stesso si ritiene l'unico responsabile.

Consapevole di tutto ciò, il Cliente solleva la G.G.S. Services Ltd. ed il suo organico tutto da ogni responsabilità e con la presente fornisce più ampia liberatoria alla stessa da qualsiasi responsabilità civile e/o penale e/o amministrativa cagionata dall'utilizzo che egli ne farà, assumendosi la piena responsabilità d'innanzi alla legge.

Data _____

timbro e firma
