RICHIESTA DI CANCELLAZIONE

Il/La sottoscritto/a

Nome e cognome: _____

Indirizzo: _____

intendo dimettermi dal club fedeltà Admiral Players Club.

La cancellazione ha effetto a partire dalla data del ricevimento della presente richiesta scritta e della carta fedeltà Admiral Players Club da parte di Casino Admiral Portorož all'indirizzo: Admiral Portorož d.o.o., Obala 33, 6320 Portorož.

Una volta inviata la Richiesta di cancellazione debitamente compilata, il membro non sarà più in grado di utilizzare la carta Admiral Players Club e di usufruire dei vantaggi derivanti.

La richiesta di cancellazione é valida anche se il membro non restituisce la carta fedeltà Admiral Players Club.

Il gestore dei dati personali cancellerà i dati personali del titolare della carta entro un anno dal giorno di ricevimento della Richiesta di cancellazione e informerà per iscritto la persona che ha presentato la richiesta.

Luogo e data: _____

Firma: _____