



## PARTNER PROGRAM Modulo d'Adesione

La società \_\_\_\_\_ o Il professionista \_\_\_\_\_  
iscritto all'Albo \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e/o P.IVA \_\_\_\_\_

preso atto delle Caratteristiche e delle modalità d'ingaggio del Partner Program di Forest Sharing, in persona del Legale Rappresentante,  
**chiede**

di poter accedere al Partner Program in qualità di:

- WOOD & ECOSYSTEM** Partner
- ADVENTURE PARK** Partner
- FORESTRY AMBASSADOR** Partner
- AGRIFOOD** Partner
- SUSTAINABLE CERTIFICATION** Partner

e

si impegna fin d'ora a norma dell'accordo TRIPS 1995 a mantenere riservate le informazioni suscettibili di tutela brevettuale ed i documenti riguardanti Forest Sharing che verranno eventualmente scambiati tra la scrivente e Bluebiloba in quanto Know How della stessa Bluebiloba.

Ai sensi del Dlgs.196/2003 e del Regolamento 2016/679/UE sulla tutela dei dati personali, il sottoscritto, letta l'informativa di Bluebiloba di cui all'art. 13 del precitato Regolamento e preso atto dei propri diritti, in proprio e quale legale rappresentante di Partner autorizza Bluebiloba al trattamento dei dati personali che verranno forniti al fine di dar corso all'instauranda partnership e dare esecuzione alla stessa.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_