

SCHEDA PER L'ADESIONE AL PROGETTO SOSTEGNO A DISTANZA

Desidero aderire al programma di sostegno a distanza con il contributo annuale di € 250,00 effettuando i versamenti con la seguente periodicità:

- € 20,00 al mese (€ 30,00 per il primo mese)
- € 60,00 ogni 3 mesi (€ 70,00 per il primo trimestre)
- € 125,00 ogni 6 mesi
- € 250,00 una volta all'anno

Modalità di conferimento del contributo:

- bonifico bancario
- bollettino postale

DATI PERSONALI.

Cognome _____ Nome _____

E-mail _____ Data di nascita _____

Indirizzo _____

Città _____ CAP _____

Prov (_____) Telefono _____

Fax _____ Cell. _____

Data _____ Firma _____

INFORMAZIONI E RICHIESTA DI CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS 196/2003.

I suoi dati personali sono trattati, con modalità anche informatiche e telematiche, da Associazione di Volontariato Solidando Cooperazione e Sviluppo onlus, Piazza Baezza 12, 09131 Cagliari – titolare del trattamento – per l'esecuzione di tutte le operazioni connesse alla Sua domanda di sostegno a distanza e per adempiere agli obblighi di legge e i dati richiesti sono necessari per il predetto fine. Inoltre, previo Suo consenso, il titolare potrà trattare i Suoi dati per informarla sulle proprie attività. I Suoi dati non saranno comunicati né diffusi, se non per obbligo di legge. I suoi dati saranno trattati per i predetti fini dai soggetti incaricati alla registrazione, modifica, integrazione, cancellazione ed elaborazione dei dati, alla gestione amministrativa della Sua domanda, stampa, imbustamento e spedizione del materiale informativo, servizio di informazione telefonico. Ai sensi dell'art. 7, D Lgs 196/2003 potrà consultare, modificare e cancellare i Suoi dati o opporsi al loro trattamento per fini di comunicazione commerciale o se trattati in violazione di legge, nonché richiedere l'elenco completo e aggiornato dei responsabili del trattamento, rivolgendosi al titolare.

Data _____ Firma per il consenso _____