

QUOTA A SOSTEGNO DELL'ASSOCIAZIONE

filiderba

ONLUS

Spett.le FILIDERBA ONLUS
Alla cortese attn. del CONSIGLIO DIRETTIVO
Via F. Brunetti, 13 – 50133 – FIRENZE
C.F. 94114970489

Gentili Signori,

oggi, in data....., verso la somma di €.....
a sostegno dell' Associazione.

Verso anche a nome di mio figlio/a (facoltativo):

Nome e Cognome (del figlio/a).....

Data di nascita.....Luogo di nascita.....
* * *

Modo di pagamento scelto: contanti, vaglia postale, bonifico bancario, Assegno.

- CONTANTI: consegnare ad una delle Responsabili contattando la Sede - Tel. 055 58 43 77.
- VAGLIA POSTALE: intestato a Filiderba Onlus e inviato c/o la Sede.
- BONIFICO BANCARIO: intestato a Filiderba Onlus c/o **BANCA ETICA - Fil. di Firenze - Via dell'Agnolo, 73R - Tel 055 2347811**
Cod. IBAN: IT48 C050 1802 8000 0000 0113 089
- ASSEGNO: intestato a Filiderba Onlus ed inviato o consegnato a mano c/o la Sede.

I miei dati sono i seguenti :

Nome e Cognome.....

Codice Fiscale.....

Data di nascita.....Luogo di nascita.....

Indirizzo.....

Telefoni.....

E-mail.....

Firma.....

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Ai sensi del D.Lgs. N. 196/2003

Affinché i dati personali compresi quelli del figlio/a suddetto siano trattati dall'Associazione Onlus FILIDERBA esclusivamente per fini istituzionali e di notifica delle attività e di quant'altro necessita la comunicazione tra l'Interessato, l'Associazione stessa, e le Autorità o gli Enti che hanno rapporti con essa:

- il sottoscritto **dà il consenso** al trattamento dei dati personali, compresi quelli relativi ai soggetti minorenni sui quali esercita la potestà genitoriale. Il sottoscritto è a conoscenza del proprio diritto di visione e rettifica dei dati personali in qualunque momento.
- il sottoscritto **nega il consenso** al trattamento dei dati personali, compresi quelli relativi ai soggetti minorenni sui quali esercita la potestà genitoriale.

Data

Firma.....