



MODULO ADOZIONE A DISTANZA SCUOLA ELEMENTARE

Cognome (singolo sostenitore)	
Nome (singolo sostenitore)	
Nome gruppo (sostenitore di riferimento del gruppo)	
Indirizzo	
Comune	
CAP	
Provincia	
E-mail	
Tel.	
Fax	

Desidero sostenere un giovane della Repubblica Democratica del Congo , in particolare nella zona di Kikwit, Soa mediante il versamento periodico della somma da me prescelta.

Nel caso in cui decidessi di interrompere il sostegno a distanza, mi impegno a comunicarvi la mia volontà 30 giorni prima, in modo da consentirvi di continuare il sostegno a distanza grazie ad un altro donatore.

Effettuerò i relativi pagamenti secondo la modalità e la frequenza da me indicate di seguito:

Modalità di pagamento prescelta:

PAGAMENTO A VISTA BONIFICO BANCARIO CONTINUATIVO

Frequenza di pagamento prescelta:

MENSILE TRIMESTRALE SEMESTRALE ANNUALE
(1 quota di 18,00 Euro) (1 quota di 54,00 Euro) (1 quota di 108,00 Euro) (1 quota di 216,00 euro)

Aggiungo annualmente

45,00 euro per le cure mediche (pari a 3,75euro mensili)	<input type="checkbox"/>
90,00 euro per l'abbigliamento(pari a 7,50 euro mensili)	<input type="checkbox"/>
90,00 euro per le spese di soggiorno (pari a 7,50 euro mensili)	<input type="checkbox"/>
108,00 euro per le spese di trasporto(pari a 9,00euro mensili)	<input type="checkbox"/>

Data _____

Firma _____

Il presente modulo, debitamente compilato e sottoscritto, dovrà essere inviato

a: Associazione di Volontariato AMICI DI SASA

Via della Libertà, n°54 80055 Portici (NA)

Cc: Banco BPM, IBAN IT60N0503440090000000006294

e-mail: amicidisasa@libero.it

NOTA INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 675/1996

“Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”

Ai sensi dell'articolo 10 della legge 675/1996 recante norme per la “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”, Le forniamo le seguenti informazioni circa il trattamento dei dati personali che La riguardano:

1. I dati personali sono raccolti direttamente presso di Lei mediante la compilazione del modulo di adesione per l' “adozione a distanza” o nel corso del rapporto;
2. I dati verranno trattati su supporto informatico in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza e per le finalità relative allo svolgimento del rapporto connesso all' “adozione a distanza” di un bambino/ragazzo attraverso la nostra Associazione.
3. I dati conferiti verranno comunicati ad altri soggetti, in particolare agli enti creditizi che provvedono alla gestione dei pagamenti relativi al rapporto instauratosi, i quali li utilizzeranno in qualità di titolari del trattamento correlato, rispondendo delle eventuali violazioni di legge;
4. In riferimento a quanto sopra, il conferimento dei Suoi dati è obbligatorio, pertanto la mancata prestazione del consenso non permetterà di dare seguito al nostro rapporto;
5. In qualsiasi momento potrà rivolgersi ad “Associazione amici di Sasa” per fare valere i diritti previsti dall'articolo 13 della legge 675/1996, in particolare, per ottenere la conferma dell'esistenza o meno di Suoi dati personali e che tali dati vengano messi a Sua disposizione; per chiedere di conoscere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; per opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso;
6. Il titolare del trattamento dei Suoi dati è “Associazione Amici di Sasa” nella persona del legale rappresentante pro tempore.

Consenso ai sensi della L. 675/1996 (Legge sulla privacy)

Avendo da voi appreso le informazioni di cui agli artt. 10 e 13 della L. 675/1996, il sottoscritto acconsente al trattamento e alla comunicazione dei dati personali per le finalità di cui ai punti 2) e 3) dell'informativa.

Data _____

Firma _____