

VOGLIO DIVENTARE SOSTENITORE DI ABN-ONLUS
con una donazione continuativa a mezzo carta di credito

Intestatario della Carta di Credito

Nome e Cognome o Ragione Sociale _____

C.Fiscale _____

OBBLIGATORIO (PER LE AZIENDE INSERIRE IL C. FISCALE DI UNA PERSONA FISICA)

Via _____ N° _____ CAP _____

Località _____ Prov _____

Telefono _____ Cell. _____ E-mail _____

Data e luogo di nascita _____

Scelgo di sostenere con una donazione:

mensile 10 € 30 € 50 € altro €

annuale 100 € 300 € 500 € altro €

CARTA DI CREDITO

n.carta _____

mese/anno di scad. _____ / _____



DELEGA DI PAGAMENTO

Autorizzo ABN- Onlus ad incassare l'ammontare della quota sopra indicata addebitandola sul conto corrente fino alla revoca di quest'autorizzazione e, presa visione dell'informativa della privacy, autorizzo espressamente e dò il mio consenso ai sensi dell'ART. 13, D.LGS 196/2003 al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità sotto indicate.

data _____

firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13, D. LGS 196/2003 per il conferimento obbligatorio dei dati personali
ABN-ONLUS PROTEGGE I TUOI DATI PERSONALI.

I tuoi dati saranno trattati da ABN Onlus - titolare del trattamento- per la gestione della tua donazione e per le operazioni a ciò strumentali, nonché per informarti anche tramite la tua e-mail , su iniziative, attività e progetti realizzati anche grazie al tuo contributo e per l'invio della newsletter riservata ai sostenitori.

I tuoi dati non saranno comunicati né diffusi e saranno trattati manualmente ed elettronicamente esclusivamente dalla nostra Associazione.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 del D.LGS 196/2003, hai diritto a richiedere la modifica o la cancellazione dei tuoi dati dalle nostre liste scrivendo a ABN Onlus, Via Commenda, 9 – 20122 Milano o all'indirizzo e-mail abn@lexicon.it

Invia questo coupon a: ABN-ONLUS, Via Commenda 9 – 20122 Milano oppure via fax al n° 02 54108983.