

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 _____

Codice Fiscale _____

OBBLIGATORIO (PER LE AZIENDE INSERIRE IL CODICE 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 scadenza _____/_____



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, nonchè 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, 16 – 20122 Milano o all'indirizzo e-mail abn@abn.it

Invia questo coupon per conoscenza a: ABN-ONLUS, Via Commenda 16 – 20122 Milano oppure tramite mail a abn@abn.it