"Gocce di Vita" - ODV

Via di Quarrata, 6
51010 Uzzano (Pistoia)
tel.& fax.: +39 0572 444638
e-mail: info@goccedivita.org
sito web: www.goccedivita.org

MODULO DI ADESIONE PER SOSTEGNO A DISTANZA

Cognome e nome _____
Data di nascita __/__/___ Codice fiscale _____
Residenza: via _____, n° _____
Cap. _____ Città _____, prov._____
n° tel. _____, n° cell. _____
e-mail: _____ professione: _____

Desidero sostenere il/la bambino/a che mi sarà indicato/a e secondo la modalità da me scelta, mi impegno ad effettuare con puntualità i relativi versamenti

- **Adozione Completa Bimbo "Arcoiris":** cure sanitarie, istruzione ed alimentazione **25€/mese** ☐
- **Adozione Parziale Bimbo "Arcoiris":** cure sanitarie, istruzione oppure alimentazione **15€/mese** ☐
- **Adozione "Gruppo Arcoiris":** sostegno completo rivolto ai bambini ospiti della **Casa di Accoglienza di Tambobamba** **25€/mese** ☐

Desidero corrispondere il mio contributo con le seguenti modalità:

☐ bimestrale ☐ semestrale ☐ annuale

Scelgo uno dei seguenti modi di pagamento:

☐ **V**ersamento sul C/C Postale (IBAN): **IT 30 K 07601 13800 000063008304**

☐ **V**ersamento sul C/C Postale (bollettino): **63008304**

☐ **V**ersamento sul C/C Bancario (IBAN): **IT 32 I 08358 70550 000000751280**

☐ **D**omiciliazione bancaria (SDD): **AB8NF**

Titolare del conto _____ cod. fisc. _____

Via _____ cap. _____ città _____ prov. (___)

Dati bancari:
IBAN _____

Data ___/___/___ **Firma _____**

Informazioni e richiesta di consenso ai sensi del regolamento UE 2016/679
Ho letto l'informativa privacy completa (REGOLAMENTO UE 2016/679) sul sito della Associazione Gocce di Vita-OdV (www.goccedivita.org) ed autorizzo al trattamento dei dati e la loro eventuale comunicazione per le finalità correlate alla gestione dell'elenco Adozioni a distanza.
Gocce di Vita-OdV in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali ha provveduto alla nomina di un Data Protection Officer contattabile alla casella di posta goccedivitaonlus01@tiscali.it ; qui puoi rivolgerti in qualsiasi momento, per esercitare i tuoi diritti di rettifica o di aggiornamento e/o per la cancellazione dei tuoi dati.

Data _____/_____/_____ **Firma per consenso _____**