

Modulo per effettuare una Donazione in memoria

Compilare e inviare via fax allo: 06 8880 6020
oppure via e-mail all'indirizzo: mariastella.carbone@rome.msf.org

Nominativo della persona scomparsa:

Nome _____ Cognome _____

Segnalare se la donazione è in ricordo di una persona nell'anniversario della sua scomparsa

Famiglia della persona scomparsa:

Nominativo _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Chi effettua la donazione:

Nominativo/i _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

tel. _____ e-mail _____

Modalità per effettuare la donazione:

1. conto corrente postale n° 87486007 intestato a Medici Senza Frontiere Onlus via Magenta, 5 – 00185 Roma.
2. assegno bancario non trasferibile intestato a Medici Senza Frontiere Onlus
3. bonifico bancario intestato a Medici Senza Frontiere Onlus, Banca Popolare Etica codice IBAN IT58 D 05018 03200 000000115000
4. carta di credito online collegandosi alla pagina:
<http://www.medicisenzafrontiere.it/sostienici/donazioni/in-memoria>

È necessario allegare sempre al presente modulo copia dell'avvenuto versamento.

Informativa sulla Privacy

Il sottoscritto autorizza Medici Senza Frontiere onlus ad incassare l'ammontare della quota sopra indicata addebitandola sul suo conto corrente o sulla carta di credito.

Preso visione dell'informativa della privacy, autorizza espressamente e dà il suo consenso ai sensi dell'art. 23 d.lgs 196/2003, e successive modifiche ed integrazioni, al trattamento dei suoi 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 - MEDICI SENZA FRONTIERE PROTEGGE I TUOI DATI PERSONALI. I tuoi dati saranno trattati da Medici Senza Frontiere Onlus - titolare del trattamento - per la gestione della tua donazione e per le operazioni a ciò strumentali, nonché per informarti anche tramite il tuo numero di telefono o la tua e-mail sulle nostre attività e per l'invio della newsletter. I tuoi dati saranno trattati dalla nostra Associazione e dai responsabili preposti ai servizi connessi a quanto sopra. I tuoi dati saranno trattati per i predetti fini da soggetti responsabili esterni incaricati alla registrazione, modifica, integrazione, cancellazione ed elaborazione dati, stampa, imbustamento e spedizione del materiale informativo, servizio di informazione telefonico nonché da soggetti terzi istituti di credito, per fini strumentali alla tua adesione. 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 o altre informazioni inerenti i predetti, scrivendo a Medici Senza Frontiere Onlus, Via Magenta, 5 - 00185 Roma o msfonline@msf.it.