

Modulo per effettuare una Donazione in memoria

Compilare e inviare via fax allo : 0644869220 – c.a. Anna Maria Cinelli
oppure via e-mail all'indirizzo: occasionispeciali@msf.it

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 _____ tel. _____

e-mail _____

Modalità per effettuare la donazione:

1. **conto corrente postale** n° 87486007 intestato a Medici Senza Frontiere Onlus via Volturmo, 58 – 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:
www.medicisenzafriere.it/donazioneonline/occasioni_speciali.asp

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

Informativa sulla Privacy

Ai sensi dell'articolo 13 del Codice in materia di dati personali (D. Lgs 196/2003), si informa che il trattamento dei Suoi dati personali, compreso l'indirizzo di posta elettronica, forniti ai fini della donazione, avverrà presso la sede di Medici Senza Frontiere Onlus – Titolare e Responsabile del Trattamento - Via Volturmo, 58 00185 Roma, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, compresi gli adempimenti contabili e fiscali. Può esercitare i diritti di cui all'art. 7-8-9-10 del citato decreto (consultazione, modifica, blocco e cancellazione dei dati) rivolgendosi al titolare del trattamento al suindicato indirizzo.

Il consenso del trattamento dei dati è necessario per effettuare l'operazione, in mancanza del quale, vi è l'impossibilità di effettuare la donazione richiesta.