

## MEDICI SENZA FRONTIERE – modulo Bonifico Bancario -

Una volta effettuato il bonifico bancario ti chiediamo la cortesia di compilare il seguente modulo e di rinviarlo a Medici Senza Frontiere via email a [serviziodonatori@msf.it](mailto:serviziodonatori@msf.it) oppure via fax al numero: 06 888 06 020.

In questo modo MSF potrà registrare correttamente i tuoi dati ed inviarti, nel periodo della dichiarazione dei redditi, un documento riepilogativo di tutte le donazioni da te effettuate.

### Riporta i dati della persona che ha effettuato la donazione con bonifico

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n ° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Data dell'ordine di accredito \_\_\_\_\_

Bonifico una tantum Importo € \_\_\_\_\_

Bonifico periodico con periodicità \_\_\_\_\_ Importo € \_\_\_\_\_

**Banca Popolare Etica**  
IBAN: IT 60 F 05018 03200 000010102325

Medici Senza Frontiere ETS ti comunica che i tuoi dati personali sono trattati nel rispetto del Regolamento Europeo 679 del 2016 e che l'informativa completa con i tuoi diritti può essere visualizzata sul sito internet dell'Associazione alla pagina [msf.it/privacy](http://msf.it/privacy). Per maggiori informazioni sulla modalità di raccolta e utilizzo dei tuoi dati personali o per esercitare i tuoi diritti, ti invitiamo a leggere l'informativa oppure a scriverci all'email: [privacy@msf.it](mailto:privacy@msf.it).

Preso atto dell'informativa Reg (UE) 679/2016 acconsento al trattamento dei miei Dati per le finalità connesse alla gestione della donazione e per le seguenti finalità:

- Ricezione materiale informativo e di Raccolta Fondi da MSF e dai Responsabili al trattamento da quest'ultima nominati
- Trattamento dei miei Dati a scopo di profilazione per personalizzare le comunicazioni a me destinate

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_