ASSOCIAZIONE PUNTO MISSIONE ONLUS

Sostegno a Distanza

E' una forma di solidarietà, in contributo economico stabile e continuativo destinato ad un bambino ben preciso, e/o alla sua famiglia e a famiglie bisognose.
L'impegno minimo è di un anno, il versamento può essere trimestrale, semestrale o annuale. Si rinnova tacitamente salvo disdetta.

COMPILA IL MODULO E SPEDISCILO A PUNTO MISSIONE ONLUS, Via Castello 10 25123 Brescia, fax 030 6816630, mail: info@puntomissioneonlus.org

COGNOME (referente gruppo o nome azienda)_____NOME_____

VIA_____ N°___CAP_____COMUNE_____PROV__

TELEFONO_____CEL_____

E-MAIL_____COD.FISC. O P.IVA_____

Effettuerò i versamenti secondo la modalità di seguito indicata:

☐ **BONIFICO BANCARIO** ☐ **BOLLETTINO POSTALE** ☐ **ADDEBITO RID**

Frequenza pagamento prescelta:

☐ **ANNUALE** ☐ **SEMESTRALE** ☐ **TRIMESTRALE**

Desidero sottoscrivere un sostegno a distanza (300 euro annui) nella seguente area geografica

☐ **ROMANIA** ☐ **COLOMBIA** ☐ **LETTONIA** ☐ **LIBANO**

Data_____Firma_____

Consenso privacy D.Lgs 196/03 Consenso al trattamento dei dati per le finalità indicate nell'informativa Privacy indicata…….. Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa Privacy, ed esprime libero ed informato consenso al trattamento dei suo dati personali per le finalità di cui all'informativa ed in particolare per l'invio di materiale informativo Punto Missione Onlus:

Data_____Firma_____

Modulo RID Domiciliazione Bancaria (procedura automatica che comporta notevoli vantaggi organizzativi e non presenta alcun addebito per il donatore):

Ist. Bancario_____Agenzia n./Filiale_____

Via_____CAP_____Città_____

IBAN ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_____⌋ ⌊_____⌋ ⌊_____⌋

Il sottoscritto autorizza Punto Missione Onlus ad incassare l'ammontare della quota sopra indicata addebitandola sul conto corrente, secondo le norme di incasso del servizio RID e al trattamento dei dati personali fino a revoca di questa autorizzazione.

Data_____Firma leggibile_____