



# ASSOCIAZIONE "AIUTIAMOLI A CRESCERE" A.A.C.-ONLUS

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

DICHIARA DI VOLER EFFETTUARE CON L'ASSOCIAZIONE "AIUTIAMOLI A CRESCERE" UNA ADOZIONE A DISTANZA A FAVORE DI BAMBINI DELLA BOSNIA-ERZEGOVINA E DI VERSARE LA QUOTA A LEI SPETTANTE DI EURO 25,82 MENSILI CON BONIFICO BANCARIO +QUOTA ASSOCIATIVA ANNUA DI EURO 15 NEL PRIMO VERSAMENTO.

INTESTATO A :

A.A.C.-ONLUS N°C/C 11653 CAB 68702 ABI 6055

BBAN - K 06055 68702 0000000011653

BANCA DELLE MARCHE AG. N°1 DI URBINO (PU)

CAUSALE: CONTRIBUTO

TIPO DI VERSAMENTO;

MENSILE  TRIMESTRALE  SEMESTRALE  ANNUALE

NOME DEL BAMBINO/A ADOTTATO/A \_\_\_\_\_ SCHEDA N° \_\_\_\_\_

FOND IKRE

ANCELLE DEL BAMBIN GESU'

TALE ADOZIONE POTRA' ESSERE SOSPESA IN QUALSIASI MOMENTO AVVISANDO L'ASSOCIAZIONE TRAMITE RACC.

DA PARTE DELL'ASS. CI SARA' L'IMPEGNO A FAR PERVENIRE AL SOTTOSCRIVENTE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE CHE ESSO/A VORRA' VEDERE SIA DEL BAMBINO CHE DELLE RICEVUTE BANCARIE DELL'AVVENUTO VERSAMENTO.

1 NON / DESIDERO che i miei dati personali siano forniti alla famiglia e/o al bambino/a

2 NON / DESIDERO intrattenere corrispondenza con il bambino/a e/o la famiglia dello stesso

3 NON / AUTORIZZO l'Associazione a fare da tramite, provvedendo alle traduzioni e quanto altro necessario per intrattenere rapporto epistolare con il bambino/a e/o la famiglia ai sensi degli artt. 10 e 11 della legge 675/96 e successive modifiche in materia di rispetto al trattamento dei dati personali.

Il donante consente espressamente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Resta inteso che in qualsiasi momento il donante potrà far valere i propri diritti così' come previsto dall' art.13 della legge 675/96 e successive modifiche ed integrazioni.

data \_\_\_\_\_

Per l'associazione

il sottoscrittore