



Croce Rossa Italiana

Comitato Provinciale di Padova

“SOSTIENI LA CROCE ROSSA ITALIANA”

Io sottoscritto

Cognome _____ Nome _____
codice fiscale _____
residente in _____ CAP _____
Comune _____ Provincia _____
Telefono _____ E-mail _____

- condivido lo Statuto e i Principi che reggono la Croce Rossa Italiana:
Umanità, Imparzialità, Neutralità, Indipendenza, Volontariato, Unità, Universalità
- desidero diventare Sostenitore della CRI, versando la quota annuale di € 20 a sostegno delle attività di Croce Rossa e ricevendone ricevuta di versamento
- autorizzo al trattamento dei miei dati personali*
- autorizzo l'invio di comunicazioni via e-mail riguardanti le attività di Croce Rossa all'indirizzo sopra fornito.

Padova, ___/___/_____

Firma _____

* INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003 “PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI”
Titolare del trattamento dei dati personali è Croce Rossa Italiana – Comitato Provinciale di Padova con sede in via della Croce Rossa 130, 35129 Padova. I dati verranno utilizzati per le finalità statutarie dell'Associazione, per il mantenimento del libro soci, per l'invio di corrispondenza e, in forma anonima, per l'elaborazione di ricerche statistiche. È possibile esercitare i diritti di cui all'art. 7 (conoscenza, cancellazione, aggiornamento, rettifica, integrazione, opposizione legittima al trattamento) rivolgendosi al Titolare del trattamento.