

## MODULO DI ADESIONE AL PROGETTO "AMICO MAKE-A-WISH"

Da compilare ed inviare per posta a Make-A-Wish Italia Onlus, Piazza San Matteo 15/1 16123 Genova oppure via fax al numero 0108681370 allegando copia del versamento.

Il/La sottoscritto/a

.....  
Nato/a a ..... il .....  
Codice. Fiscale.....  
Residente a.....  
Via.....n°.....  
Cap.....Località.....Provincia.....  
Tel...../..... E-mail:.....  
Tel. Ufficio ...../..... Mobile...../..... fax.....  
Professione.....

richiede al Consiglio Direttivo dell'Associazione Make-A-Wish Italia Onlus di poter partecipare al "Progetto Amico Make-A-Wish" con un'offerta **a partire da 30 euro**.

Dichiara di essere a conoscenza che la domanda d'iscrizione per essere accettata dovrà essere accompagnata dal versamento del contributo annuale.

### VERSAMENTO TRAMITE:

Bonifico Bancario  
Banca Passadore- Sede di Genova-  
c/c n. 940876 ABI 03332 - CAB 01400 - CIN G  
IBAN IT 60G 03332 0 1400 000000940876

Bollettino Postale

Intestato a: Make-A-Wish Italia Onlus  
c/c 83296665 - Causale: Partecipa al progetto "Amici Make-A-Wish"

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 iscrizione come Amico, avverrà presso la sede dell' Associazione Make-A-Wish Italia Onlus – Titolare e Responsabile del Trattamento, Piazza San Matteo 15/1, 16123 Genova, 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 sopraindicato indirizzo.  
Il consenso del trattamento dei dati è necessario per effettuare l'operazione, in mancanza del quale, vi è l'impossibilità di effettuare l'adesione richiesta.

Luogo e data

firma

-----

-----