MOVIMENTO LOTTA ALLA FAME NEL MONDO
Nessuno muoia di fame o di sete. Nessuno!

Compila e firma questo modulo e invialo via email a donatori@mlfm.it o per posta indirizzandolo a:
Movimento Lotta alla Fame nel Mondo - Via Cavour, 73 - 26900 Lodi

MODULO PER ATTIVARE LA TUA DONAZIONE REGOLARE

(tutti i campi sono obbligatori):

1 - Inserisci i tuoi dati anagrafici:

Nome_____ _____ Cognome_____ _____ Sesso ☐M ☐F

Via/Piazza_____ Città_____ PV____ CAP_____

Cellulare_____ E-mail_____

2 - Scegli l'importo mensile o annuale del tuo contributo:

MENSILE: ☐ **9 €** ☐ **14 €** ☐ **26 €** ☐ **Altro importo** _____ **€**

ANNUALE: ☐ **60 €** ☐ **120 €** ☐ **180 €** ☐ **Altro importo** _____ **€**

Ai sensi dell'art. 13, Regolamento Europeo 679/2016 (c.d. "GDPR") la informiamo che i suoi dati personali, raccolti con il presente modulo, saranno trattati da MLFM per finalità istituzionali, per consentire un'efficace comunicazione, pubblicizzare le nostre attività e promuovere la cultura del volontariato e della donazione attraverso l'invio di comunicazioni cartacee ed elettroniche. Il consenso richiesto di seguito è facoltativo. I suoi dati saranno trattati con la massima riservatezza dagli Incaricati e dagli eventuali Responsabili del trattamento nominati e non saranno in alcun caso comunicati a terzi né diffusi. In qualsiasi momento potrà far valere i suoi diritti rivolgendosi al Titolare del trattamento dei dati: Movimento per la Lotta contro la Fame nel Mondo; Via Cavour, 73 – 26900 Lodi (LO); tel: 0371420766; mail: info@mlfm.it; C.F.: 84511630158.

☐ Do il consenso all'invio di e-mail informative dell'associazione.

☐ Do il consenso all'invio di materiali cartacei informativi dell'associazione.

Firma_____

3 - Indica i dati per la domiciliazione bancaria/postale (SDD CORE) - Delega di pagamento

Il sottoscritto autorizza Movimento per la Lotta contro la Fame nel Mondo; Via Cavour, 73 – 26900 Lodi, ad incassare la somma indicata addebitandola sul conto corrente secondo le norme di incasso del servizio SDD CORE fino a revoca di questa autorizzazione. Dichiaro di non voler ricevere alcuna ulteriore documentazione tecnica circa gli addebiti relativi alla presente adesione.

Specificare il Nome e Cognome dell'intestatario del conto corrente se diverso da quello del sostenitore.

Nome _____ Cognome_____ Data di nascita _____

Luogo di nascita_____ Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Istituto Bancario/Ufficio postale _____ Agenzia n° _____

Città_____

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Data_____ Firma (del titolare del conto o della carta)_____