



## DONAZIONE IN MEMORIA - "SEMPRE NEL CUORE"

VI PREGHIAMO DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

Compila e spedisce, assieme alla ricevuta di versamento, il presente modulo firmato all'indirizzo e-mail neuroblastoma@neuroblastoma.org. Per maggiori informazioni o per verificare la ricezione del modulo, contatta il numero 010 6018938.

### CON QUESTA DONAZIONE VORREI RICORDARE:

### HANNO PARTECIPATO ALL'INIZIATIVA (PERSONA/GRUPPO):

DESIDERO RICEVERE RICEVUTA DI DONAZIONE E RINGRAZIAMENTO AI SEGUENTI RECAPITI:

**Nome:** \_\_\_\_\_ **Cognome:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

### VORREI CHE LA FAMIGLIA FOSSE INFORMATA DELLA DONAZIONE NELLA PERSONA DI:

**Nome:** \_\_\_\_\_ **Città:** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

**Cognome:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:**

**TRAMITE POSTA:** **Via:** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_

### HO DECISO DI DONARE IN FAVORE DELL'ASSOCIAZIONE NEUROBLASTOMA PER:

Ricordare una persona cara

Commemorare l'anniversario di una scomparsa

(Donazione in memoria)

(data ricorrenza \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_)

Il versamento, avente come causale "Donazione in memoria", è stato devoluto alla Associazione Italiana per la Lotta al Neuroblastoma ONLUS, Largo Gaslini - 16147 Genova tramite:

**BONIFICO BANCARIO**

**BOLLETTINO POSTALE**

**CARTA DI CREDITO**

IBAN IT76F0538701435000047127154

c/c postale 609164

www.neuroblastoma.org

#### Tutela dei dati personali

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/03, i suoi dati saranno raccolti, registrati e custoditi in un database informatico dall'Associazione Italiana per la Lotta al Neuroblastoma ONLUS, e comunicati a terzi incaricati dall'Associazione stessa per l'adempimento di operazioni di spedizione, ma non trasferiti all'estero né diffusi.

I Suoi dati personali saranno gestiti e custoditi con le misure di sicurezza previste dalla legge per evitarne la perdita, la distruzione e l'utilizzo illecito. In conformità all'art. 7 del D.Lgs 196/03 è possibile chiedere la variazione, l'integrazione ed anche l'eventuale cancellazione dietro richiesta contattando l'Associazione Italiana per la Lotta al Neuroblastoma ONLUS c/o "Istituto G. Gaslini" - Largo Gaslini, 5 16147 Genova. (Tel. 010 6018938; Fax 010 6018961; e-mail neuroblastoma@neuroblastoma.org).

Acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella presente informativa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_