

# Dona ogni anno il sorriso ad un bambino!



www.operationsmile.it

## Si, ho deciso di donare ogni anno il sorriso ad un bambino

Desidero fare una donazione di:

EURO

mensile

annuale

Data

COMPILARE IN STAMPATELLO

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ M  F

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale  Professione \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### Dati bancari

Intestatario Conto (se diverso)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

Istituto Bancario \_\_\_\_\_ Ag. n. \_\_\_\_\_

Codice IBAN: Paese IT Check  CIN  ABI  CAB  n. conto

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

**Delega di pagamento:** il sottoscritto autorizza la Fondazione Operation Smile Italia Onlus ad incassare l'ammontare della quota sopraindicata addebitandola sul conto corrente/carta di credito, secondo le norme di incasso servizio RID fino a revoca di questa autorizzazione.

Firma del Titolare \_\_\_\_\_

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196/2003 - I suoi dati sono trattati dalla Fondazione Operation Smile Italia Onlus - titolare del trattamento - Via Po, 72 sc B, Roma (RM), per tutte le operazioni connesse alla sua donazione, nonché per informarla su iniziative, attività e progetti realizzati anche grazie al contributo erogato e per l'invio del periodico quadrimestrale della Fondazione. Previo consenso alcune informazioni potranno essere inviate saltuariamente anche via mail. I dati saranno trattati manualmente ed elettronicamente con metodologie di analisi statistica, esclusivamente dalla nostra fondazione e da soggetti nominati responsabili (elenco disponibile a richiesta); non saranno né comunicati né diffusi e saranno sottoposti a idonee procedure di sicurezza. I suoi dati potranno essere altresì trattati da soggetti terzi per fini strumentali alla sua donazione, nonché dai soggetti incaricati all'elaborazione dati e sistemi informativi, alla gestione dei rapporti con i sostenitori, all'amministrazione, alla realizzazione e invio di materiale informativo, agli organizzatori di campagne di raccolta fondi. Ai sensi dell'art 7, Dlgs 196/2003, potrà esercitare i relativi diritti fra cui consultare modificare e cancellare i dati od opporsi al loro trattamento per fini di invio di materiale informativo rivolgendosi al titolare al suddetto indirizzo.

Fondazione  
**Operation Smile**  
Italia Onlus  
Cambiamo la Vita un **Sorriso** alla Volta