

**PROGETTO "SCUOLINA DI YEKA FOREST" – ADDIS ABEBA – ETIOPIA –
IMPEGNO DI SOSTEGNO A DISTANZA**

(attenzione: i dati sotto richiesti sono obbligatori)

Sig./Sig. ra _____
Nato/a a _____
il _____
residente a _____ prov. _____
via _____ n° _____ c.a.p. _____
telefono _____ cellulare _____
e-mail _____

CHIEDE di ADERIRE al PROGETTO "SCUOLINA DI YEKA FOREST" – ADDIS ABEBA

A tale scopo **si impegna** a versare all' Associazione "TOADD Onlus" una **quota di adesione e sostegno**.

La **quota di adesione** contribuirà al sostegno dell'intero gruppo dei bambini che frequentano la Scuolina nonché a garantire **l'attività quotidiana educativa, ricreativa e assistenziale della Scuolina di Yeka Forest**: consentirà di ricevere periodicamente informazioni e foto delle attività della Scuolina e di essere aggiornato costantemente sulle attività dell'associazione TOADD.

(NOTA BENE: Potrà essere optata la cadenza di versamento più consona e comoda, fra quelle di seguito proposte: mensile, trimestrale, semestrale o annuale.

*Per ogni scadenza vengono indicate **tre possibilità di scelta per l'importo della quota** che si intende versare: quello **standard** oppure uno degli importi indicati nelle altre due quote proposte.)*

SCEGLIE la cadenza di pagamento e l'importo, fra quelli di seguito dettagliati:

- Versamenti a scadenza mensile:**
- | | | |
|---|------------------|------|
| <input type="checkbox"/> "QUOTA A - standard" | importo mensile: | € 30 |
| <input type="checkbox"/> "QUOTA B" | importo mensile: | € 20 |
| <input type="checkbox"/> "QUOTA C" | importo mensile: | € 10 |
- Versamenti a scadenza trimestrale:**
- | | | |
|---|----------------------|------|
| <input type="checkbox"/> "QUOTA A - standard" | importo trimestrale: | € 90 |
| <input type="checkbox"/> "QUOTA B" | importo trimestrale: | € 60 |
| <input type="checkbox"/> "QUOTA C" | importo trimestrale: | € 30 |
- Versamenti a scadenza semestrale:**
- | | | |
|---|---------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> "QUOTA A - standard" | importo semestrale: | € 180 |
| <input type="checkbox"/> "QUOTA B" | importo semestrale: | € 120 |
| <input type="checkbox"/> "QUOTA C" | importo semestrale: | € 60 |
- Versamenti a scadenza annuale:**
- | | | |
|---|------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> "QUOTA A - standard" | importo annuale: | € 360 |
| <input type="checkbox"/> "QUOTA B" | importo annuale: | € 240 |
| <input type="checkbox"/> "QUOTA C" | importo annuale: | € 120 |

Da versarsi sul conto corrente bancario dell'associazione TOADD Onlus
codice IBAN: IT 60 W 02008 01107 000102662699 –
codice Bic/swift è UNCRITM1AA7

Causale versamento: SCUOLINA di ADDIS - SOSTEGNO A DISTANZA nome & cognome sostenitore

N.B Il sostegno è inteso senza scadenza e con versamenti secondo la frequenza definita.

Nel caso desiderasse recedere dall'impegno, il sottoscritto si impegna a comunicarne l'intenzione con un e-mail a sostegni@toaddonlus.org specificando la data dell'ultimo versamento utile.

(NOTA BENE: Ogni comunicazione e/o richiesta di informazioni inerente al sostegno a distanza del progetto può essere fatta alla mail: sostegni@toaddonlus.org)

NOME e COGNOME SOSTENITORE _____

Data: _____, il _____

FIRMA SOSTENITORE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 679/2016)

Gentile Signora/e,

con la presente informativa TO ADD ONLUS, con sede legale in San Giorgio Canavese (TO) Via del Paschetto n. 3 C.A.P. 10090 e codice fiscale 92518590010, e-mail: info@toaddonlus.org - Pec: pec@pec.toaddonlus.org, in qualità di Titolare del trattamento dei dati personali, intende adempiere a quanto prescritto nel Regolamento UE/2016/679 in tema di Protezione dei Dati Personali ovvero:

1. I dati da Lei forniti (NOME, COGNOME, INDIRIZZO, N° TELEFONO, E-MAIL, FAX) verranno trattati per le seguenti finalità: invio corrispondenza relativa ai sostegni a distanza e alle iniziative dell'associazione.

2. Il trattamento dei dati è realizzato con l'ausilio di strumenti elettronici o supporti cartacei, nel rispetto delle misure di sicurezza e protezione dei dati richiamate dal Regolamento UE/679/2016 e dalla normativa vigente.

Il trattamento dei dati personali è svolto dal Titolare del trattamento, dal Responsabile del trattamento e dagli Addetti al trattamento designati dalla nostra Associazione. Il trattamento dei dati è svolto da TO ADD ONLUS nel rispetto dei principi di liceità, sicurezza, necessità e proporzionalità del trattamento.

Il Titolare del trattamento ha provveduto a designare per iscritto: gli Addetti al trattamento e i Responsabili Esterni che sono autorizzati al trattamento dei Suoi dati personali. L'elenco completo e aggiornato degli Addetti al trattamento e dei Responsabili Esterni è reperibile e consultabile presso la sede associativa del Titolare del trattamento, sita in San Giorgio Canavese (TO) Via del Paschetto n. 3.

3. I dati raccolti da TO ADD ONLUS non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione; fatte salve Pubbliche Autorità o Amministrazioni per gli adempimenti e obblighi di legge.

4. Il conferimento dei dati è obbligatorio, allo scopo di consentire la prosecuzione del rapporto e per l'attuazione delle finalità sopra indicate. Il Titolare rende noto, inoltre, che l'eventuale non comunicazione, o comunicazione errata, di una delle informazioni obbligatorie, può causare l'impossibilità del Titolare di garantire la congruità del trattamento stesso.

La base giuridica del trattamento dei dati è riconducibile: alla prosecuzione del rapporto, ad un interesse legittimo del Titolare, al diritto di difesa del Titolare e all'obbligo di legge.

5. Ai sensi del Regolamento UE/679/2016, Lei potrà esercitare i relativi diritti fra cui ottenere dal Titolare del trattamento la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile, consultare, modificare, cancellare i dati od opporsi al loro trattamento per fini di invio di materiale informativo rivolgendoti al titolare al suddetto indirizzo postale o all'e-mail info@toaddonlus.org.

Inoltre, nel caso in cui si ritenga che il trattamento sia stato svolto in violazione della normativa sulla protezione dei dati personali, è riconosciuto il diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia, 11 - 00187 - Roma.

IMPEGNO PER SOSTEGNO A DISTANZA

Restituire firmato a:

sostegni@toaddonlus.org

DA RESTITUIRE FIRMATO A :

1. TOADD Onlus - Via del Paschetto 3 SAN GIORGIO CANAVESE (TO)
info@toaddonlus.org / sostegni@toaddonlus.org

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ CF _____ Residente a _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell' art. 13 del Reg. UE n. 679/2016, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto

_____, Li _____

Firma del dichiarante (per estesa e leggibile)

