



Croce Rossa Italiana
Comitato di Pistoia

“SOSTIENI LA CROCE ROSSA ITALIANA”

Io sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ Provincia _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ CAP _____

_____ Provincia _____

Comune

Telefono _____ E-mail _____

- ☐ desidero diventare Sostenitore della CRI, versando la quota annuale di € 20 a sostegno delle attività di Croce Rossa e ricevendone ricevuta di versamento
- ☐ autorizzo al trattamento dei miei dati personali*
- ☐ autorizzo l'invio di comunicazioni via e-mail riguardanti le attività di Croce Rossa all'indirizzo sopra fornito.

Pistoia, ____ / ____ / ____

Firma _____

* INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003 “PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI”

Titolare del trattamento dei dati personali è Croce Rossa Italiana – Comitato Territoriale di Pistoia con sede in via della G. Gentile, 40/F Pistoia. I dati verranno utilizzati per le finalità statutarie dell'Associazione, per il mantenimento del libro soci, per l'invio di corrispondenza e, in forma anonima, per l'elaborazione di ricerche statistiche. È possibile esercitare i diritti di cui all'art. 7 (conoscenza, cancellazione, aggiornamento, rettifica, integrazione, opposizione legittima al trattamento) rivolgendosi al Titolare del trattamento.