

Progetto Uomo  
**Rishilpi International Onlus**



Via dei Tulipani, 5 - 20146 Milano

Mobile: +39 349 250 68 61

website: [www.prouomorishilpi.org](http://www.prouomorishilpi.org)

**SCHEDA DI ADESIONE ALLE ADOZIONI A DISTANZA**

(EDUCATION SUPPORT PROGRAMME)

SI PREGA DI **COMPILARE IN STAMPATELLO**

e **RITORNARE** via posta elettronica a [segreteria@prouomorishilpi.org](mailto:segreteria@prouomorishilpi.org) oppure via fax al numero 02.87.15.10.20

La/Il Sottoscritta/o \_\_\_\_\_

(chi fa la dichiarazione dei redditi)

Codice Fiscale /P.Iva

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_ e-Mail: \_\_\_\_\_

Venuta/o a conoscenza del programma di sostegno educativo mediante adozione a distanza presso la INGO PROGETTO UOMO RISHILPI INTERNATIONAL ONLUS in Bangladesh, è disponibile a adottare:

n° registrazione \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Villaggio \_\_\_\_\_

(in sostituzione di \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_)

garantendo una donazione MINIMA annuale di € \_\_\_\_\_,00 a partire dal mese di \_\_\_\_\_

Intestazione e indirizzo della corrispondenza (se diversi da quelli indicati sopra):

\_\_\_\_\_

Promotore di riferimento: \_\_\_\_\_

Cell.: \_\_\_\_\_ e-Mail: \_\_\_\_\_

**BANCA D'APPOGGIO: BANCA INTESA SAN PAOLO DIVISIONE TERZO SETTORE**

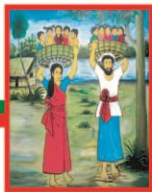
**IBAN: IT 59Z 03069 09606 100000077515**

**CAUSALE: SOSTEGNO A DISTANZA ID n. \_\_\_\_\_ + nome bambino/a**

La/Il Sottoscritta/o, nel prendere atto che l'adozione a distanza si rinnova automaticamente di anno in anno dopo il versamento della donazione minima annuale, si impegna a comunicare almeno due mesi prima della scadenza l'indisponibilità a continuare l'adozione, dando così il tempo all'Associazione di affidarlo ad altri.

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

A fronte delle erogazioni liberali ricevute Progetto Uomo Rishilpi International Onlus rilascerà una dichiarazione comprovante il versamento per i fini istituzionali della stessa (detrazione/deduzione sulla dichiarazione dei redditi - art.14 D.Lgs.35/2005).



# Progetto Uomo Rishilpi International Onlus



Via dei Tulipani, 5 - 20146 Milano  
Mobile: +39 349 250 68 61  
website: [www.prouomorishilpi.org](http://www.prouomorishilpi.org)

## MODULO DI CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 ("Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali")

La/Il sottoscritta/o:

Cognome e Nome	
Nata/o il / a	
Residente a	
Codice fiscale	
Telefono	
E-mail	

Dichiara di aver ricevuto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 ("Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali"). **Acconsente** al trattamento dei propri dati personali da parte di:

**Progetto Uomo Rishilpi International Onlus**

per le seguenti finalità:

- Ottemperare agli obblighi contrattuali e adempiere agli obblighi normativi, in particolare quelli contabili e fiscali.

Data: \_ / \_ / \_

Firma: \_\_\_\_\_

- Backup e archiviazione storica dei dati.

Data: \_ / \_ / \_

Firma: \_\_\_\_\_

- Pubblicazione di notizie, immagini e video sulle pubblicazioni periodiche e sul sito web dell'Associazione [www.prouomorishilpi.org](http://www.prouomorishilpi.org), nonché su siti social quali Facebook, Twitter, etc..

Data: \_\_ / \_\_ / \_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Sono consapevole e informato del diritto di potere revocare in qualsiasi momento e per qualsiasi ragione il consenso utilizzando il "Modulo recesso dell'interessato", che mi è stato da voi rilasciato e comunque potrà da me essere richiesto in qualsiasi momento.

Data: \_\_ / \_\_ / \_\_

Firma: \_\_\_\_\_