FONDAZIONE COMUNITARIA DEL VARESOTTO ONLUS

MODULO COMUNICAZIONE DATI

COGNOME

NOME

E-MAIL

In caso di DONAZIONE compilare anche i campi sottostanti:

CODICE FISCALE

INDIRIZZO di RESIDENZA

CAP - CITTÀ - PROVINCIA

DATA DONAZIONE

IMPORTO DONATO

CONSENSO

ai sensi dell'art. 13 del REGOLAMENTO UE 2016/679 e ai sensi dell'art. 6.1 del CODICE ETICO

In ossequio a quanto disposto dall'art. 7 del Regolamento UE e dall'art. 6.1 del Codice Etico di Fondazione Comunitaria del Varesotto, il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Codice Etico (http://www.fondazionevaresotto.it/trasparenza) e aver compreso integralmente l'informativa fornita dalla **Fondazione Comunitaria del Varesotto onlus** quale Titolare del trattamento e

- in relazione al trattamento dei miei dati personali per le finalità di invio da parte della Fondazione di informazioni inerenti le sue attività istituzionali tramite newsletter

Acconsento [ ] **Non Acconsento [ ]**

_____ , _____
(Luogo e data)

_____
(Firma leggibile dell'interessato)