



ASSOCIAZIONE CULTURALE
UNIVERSITA' POPOLARE APPIA
C.F. 90085330588
Via Vittorio Veneto n°3, Genzano di Roma 00045

**MODULO DEL DONATORE #RIPARTIAMODAGLIALBERI
(stampare in due copie)**

IO SOTTOSCRITTO _____ NATA/O A _____
IL _____ CODICE FISCALE _____
RESIDENTE IN _____
E-MAIL _____ TELEFONO _____ O ALTRI RECAPITI _____

IN QUALITA' DI:

- SOCIO
- LIBERO CITTADINO
- LEGALE RAPPRESENTANTE PER (NOME-SEDE LEGALE-CODICE FISCASCALE O PARTITA IVA)

DESIDERO DONARE ALL'UNIVERISTA' POPOLARE APPIA (UPA) PER LA CAMPAGNA
#RIPARTIAMODAGLIALBERI € _____

DATA E LUOGO _____ FIRMA _____

ACCONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI NECESSARI PER LA CAMPAGNA
#RIPARTIAMODAGLIALBERI – UFFICIALMENTE GESTITA DALL'UNIVERSITA' POPOLARE APPIA.
ACCONSENTO ANCHE ALLA PUBBLICAZIONE, DEL SOLO NOMINATIVO, SULL'APPOSITO ELENCO
DESTINATO ALLA PUBBLICA RENDICONTAZIONE, CONSERVATO DALL'UPA E PUBBLICATO SUL SITO
WWW.UNIUPA.IT E ALL'ESSERE CONTATTATI DALLA STESSA PER MOTIVI LEGATI ALLE INIZIATIVE DI
SENSIBILIZZAZIONE PROMOSSE DALL' UPA.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, COGNOME _____ NOME _____ ACQUISITE LE INFORMAZIONI
FORNITE DAL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI SENISBILI, AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003, E
CONSAPEVOLE, IN PARTICOLARE, CHE IL TRATTAMENTO RIGUARDERÀ I DATI "SENSIBILI" DI CUI ALL'ART.4, PRESTA IL SUO
CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI NECESSARI ALLO SVOLGIMENTO DELLE OPERAZIONI INDICATE NELL'INFORMATIVA.

LUOGO DATA

FIRMA LEGGIBILE