



Croce Rossa Italiana
Comitato di Brescia

“SOSTIENI LA CROCE ROSSA ITALIANA”

MODULO DI ADESIONE PER SOSTENITORI

Io sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Nato a _____ il _____

residente in _____ CAP _____

Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ E-mail _____

- Condivido lo Statuto e i Principi che reggono la Croce Rossa Italiana:
Umanità, Imparzialità, Neutralità, Indipendenza, Volontariato, Unità, Universalità
- Desidero diventare Sostenitore della CRI, versando la quota annuale di almeno € 20,00 a sostegno delle attività di Croce Rossa e ricevendone ricevuta di versamento
- Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi e per gli effetti del Reg.to UE 2016/679*
- Autorizzo l'invio di comunicazioni via e-mail riguardanti le attività di Croce Rossa all'indirizzo sopra fornito.

Brescia, ____/____/____

Firma _____

* Titolare del trattamento dei dati personali è Croce Rossa Italiana – Comitato di Brescia, con sede in Quartiere Leonessa 21, Brescia. 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.