



SCELGO DI SOSTENERE GMA CON UNA DONAZIONE RICORRENTE:

mensile trimestrale semestrale annuale

di euro _____

a partire dal mese di _____

fino a revoca di tale autorizzazione. **Potrò modificare o interrompere in ogni momento la donazione.**

Dati anagrafici del titolare del conto

Cognome e Nome _____

Ragione Sociale _____

Indirizzo: _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Paese: _____

Tel/cell _____

mail _____

Codice fiscale _____

Titolare del conto: _____

IBAN: _____

Presso la Banca: _____

Codice SWIFT (BIC): _____

Dati del Sostenitore (se diverso dal titolare conto)

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Delega di pagamento

Io sottoscritto autorizzo GMA onlus a disporre sul conto corrente sopra indicato la somma indicata addebiti in via continuativa con disposizioni SEPAcore direct debit, fino a revoca di tale autorizzazione.

Luogo, _____ Data _____ Firma _____

Il rapporto con la banca è regolato dal contratto stipulato dal debitore con la banca stessa. Il sottoscritto ha la facoltà di richiedere alla banca il rimborso di quanto addebitato. Secondo quanto previsto nel suddetto contratto entro e non oltre 8 settimane dalla data di addebito.

Luogo, _____ Data _____ Firma _____

GMA onlus protegge i tuoi dati

Il titolare del trattamento dei dati personali è GMA onlus, con sede in via Luppia Alberi 1-35044 Montagnana. In ogni momento si potrà esercitare i relativi diritti tra cui consultare, modificare, cancellare i suoi dati o opporsi al loro utilizzo per fini di invio materiale informativo via mail al seguente indirizzo gma@gmagma.org o telefonicamente al n. 0429 800830.

Luogo, _____ Data _____ Firma _____