

## MODULO PER LE DONAZIONI IN MEMORIA

Compilare in stampatello e inviare via email all'indirizzo [info@stayaleeve.org](mailto:info@stayaleeve.org)



### Persona da ricordare

Nome\*   
Cognome\*

Donazione in occasione di\*  scomparsa  anniversario della scomparsa

### Famiglia della persona scomparsa

(Se compilerai questi campi, StayAleeve invierà una notifica di donazione ai familiari)

Nominativo   
Email   
Messaggio da consegnare

### Dati del donatore

Nome\*   
Cognome\*   
Email\*

**Dichiaro di aver letto, compreso e accettato integralmente l'Informativa sulla Privacy di StayAleeve** (consultabile online all'indirizzo <http://stayaleeve.org/privacy>), di consentire il trattamento dei miei dati qui forniti ai sensi del GDPR UE 2016/679 e l'archiviazione degli stessi mediante strumenti manuali, informatici e telematici e di consentire la comunicazione dei miei dati ai servizi terzi che StayAleeve utilizza, indicati nella Dichiarazione, secondo le modalità e i fini specificati nella medesima. Autorizzo StayAleeve a inviarmi comunicazioni riguardanti la mia donazione, ai sensi dell'Informativa sulla Privacy, ai recapiti sopra riportati.\*

**Desidero iscrivermi alla newsletter di StayAleeve per rimanere aggiornato su eventi e novità dell'Associazione.** Pertanto accetto che StayAleeve comunichi i miei dati ai servizi di newsletter che utilizza, secondo la relativa Informativa sulla Privacy, che accetto in toto.

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

Firma \_\_\_\_\_

### Come donare

- Tramite bonifico bancario intestato a StayAleeve, causale "Donazione in memoria di ...", presso Cariparma Crédit Agricole, codice IBAN: IT 69 T 0623 0101 33 0000 4669 3461, codice BIC/SWIFT: CRPPIT2P366.

- Online con carta di credito o PayPal dalla pagina: [vai.stayaleeve.org/inmemoria](http://vai.stayaleeve.org/inmemoria) (nelle note indicare "In memoria di ...").

**È necessario allegare sempre al presente modulo copia dell'avvenuto versamento.**

\* I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori.