



**Si, voglio ridare la vista ad un bambino cieco con la mia donazione regolare con carta di credito**

Cambia la vita di un bimbo cieco con meno di un caffè al giorno! Compila in tutte le sue parti il modulo e spedisci a: Sightsavers International Italia ETS - Corso Italia 1 - 20122 Milano, oppure mandalo tramite fax al n° 02/87.38.11.48. Grazie!

La donazione è libera ma indicativamente ti suggeriamo le seguenti somme (barra la tua preferenza):

€ 20      € 50      € 100      € 200      altro € \_\_\_\_\_

con periodicità (barri la sua preferenza): mensile      trimestrale  
 semestrale      annuale

CARTA DICREDITO TIPO      VISA      MASTERCARD      AMERICAN EXPRESS

Numero della carta \_\_\_\_\_

Scadenza: \_\_\_\_\_

INTESTATARIO DELLA CARTA

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \* \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

I dati personali dei donatori sono utilizzati da Sightsavers International Italia ETS al solo fine di fornire informazioni sulle sue iniziative e vengono gestiti con supporti informatici, garantendone la custodia con i più corretti criteri di riservatezza. Ai sensi dell'art. 7 del d. lgs. N. 196/2003 se ne può ottenere l'aggiornamento, l'integrazione o la cancellazione scrivendo a Sightsavers International Italia ETS - Corso Italia 1 - 20122 Milano.