RICHIESTA DI PARTNERSHIP CON H.H.P.P. ONLUS

Compilare e spedire per e-mail all'indirizzo info@humanitarianhelp.it oppure per fax al numero 0572 770452 e sarete ricontattati quanto prima

Azienda _____ Settore _____

Sito web _____ N. Dipendenti _____

Nome e Cognome del referente _____

E-mail _____ Ruolo aziendale _____

La sua azienda opera a livello: [ ] Locale [ ] Nazionale [ ] Internazionale

La sua azienda intende:

☐ Fare una donazione in denaro per sostenere un progetto H.H.P.P. Onlus

☐ Fare una donazione in beni e servizi. Se sì, quali? _____

☐ Organizzare eventi di raccolta fondi o sponsorizzare quelli organizzati da noi

☐ Attuare una collaborazione attraverso coinvolgimento dei dipendenti

☐ Donare a H.H.P.P. Onlus il budget tradizionalmente destinato ai regali natalizi

☐ Attuare una collaborazione attraverso Cause Related Marketing

Vi preghiamo di fornire una descrizione dettagliata della proposta che contenga:

- descrizione e durata dell'iniziativa,
- modalità di svolgimento,
- eventuali altri destinatari della raccolta fondi,
- indicazione della quota destinata a H.H.P.P. Onlus o percentuale sul prodotto in caso di CRM,
- utilizzo o meno del nome o logo di H.H.P.P. Onlus ed eventuale indicazione dei materiali promozionali su cui si intende apporre il logo dell'associazione,

oltre ad ogni altra informazione che riteniate utile ai fini di una collaborazione.

Data _____ Firma _____

NOTA INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003
"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, La informiamo che i dati da Lei forniti compilando il presente modulo saranno trattati dall'Associazione Humanitarian Help for Poor People H.H.P.P. Onlus, sia su supporto cartaceo che elettronico, nel pieno rispetto dei principi di cui all'art. 11 del suddetto decreto. In qualsiasi momento Lei potrà rivolgersi al titolare del trattamento dei suoi dati - l'Associazione Humanitarian Help for Poor People H.H.P.P. Onlus con sede in Pieve a Nievole (PT), Via Donatori del Sangue,16 - per chiederne la verifica, modifica o cancellazione. L'utilizzo dei dati è volto alle operazioni connesse alla richiesta in oggetto e, previo consenso, i dati potranno essere trattati per informare su nostre iniziative, campagne di raccolta fondi, progetti e per l'invio di materiale informativo. Non saranno comunicati né diffusi né trasferiti all'estero.
La compilazione e l'invio del presente modulo costituisce acquisizione delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e conferimento del proprio consenso al trattamento dei dati personali.

☐ Acconsento a ricevere materiale informativo da H.H.P.P. Onlus anche via mail.