



WORLD SIGHT DAY CHALLENGE

OPTOMETRY GIVING SIGHT

Sì, voglio partecipare alla **Giornata Mondiale della Vista 2019!**

L'obiettivo che mi pongo è quello di donare o raccogliere fondi e raggiungere:

- ☐ **Supporter Platino:** 1.000€ +
- ☐ **Supporter Oro:** dai 701 ai 1.000€
- ☐ **Supporter Argento:** dai 401 ai 700€
- ☐ **Supporter Bronzo:** dai 150 ai 400€
- ☐ **Donazione libera:** _____



TAGLIE UNISEX	
Taglie	Quantità
Small	
Medium	
Large	
XL	
Quantità Totale	

- ☐ *Inviarmi il kit gratuito del WSDC, che include braccialetti, palloncini, adesivi, cartoline, volantini e poster*
- ☐ *Inviarmi le magliette per il mio staff al costo solidale di 20€ cad. (compila la quantità e le taglie nella tabella)*

Modalità di adesione: Per aderire compila la scheda qui sotto e inviala via mail a francesco.cerasi@givingsight.org o via fax allo **06 54210613** entro il **30 settembre**

Informativa Privacy:

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR"), Optometry Giving Sight Italia Onlus (di seguito OGS) procederà alla raccolta e al trattamento dei suoi dati personali sotto indicati per le finalità connesse all'esecuzione delle attività legate alle iniziative e promosse da OGS. Il conferimento dei dati personali da parte sua non è obbligatorio e il rifiuto comporterà l'impossibilità per OGS di svolgere le attività legate alle iniziative dalla stessa promosse. Per lo svolgimento delle iniziative, i dati personali da lei forniti potranno essere comunicati a soggetti terzi, anche in paesi al di fuori dell'Unione Europea. I dati personali da lei forniti verranno conservati solo per la durata dell'iniziativa promossa da OGS. In quanto soggetto interessato, lei ha il diritto di richiedere l'accesso ai propri dati personali, di ottenere la rettifica ovvero la cancellazione degli stessi ovvero la limitazione del trattamento dei dati che la riguardano. Lei ha altresì la facoltà di opporsi al trattamento, di revocare il consenso al trattamento stesso nonché di presentare reclamo all'autorità di controllo. Il titolare del trattamento è OGS, che potrà essere contattato via email all'indirizzo di posta elettronica francesco.cerasi@givingsight.org

Consento al trattamento dei dati personali:

☐ SÌ ☐ NO

Consento all'invio tramite email e altri mezzi di comunicazione di materiale informativo:

☐ SÌ ☐ NO Data e Firma: _____

Intendo prendere parte alla sfida in questo modo:

- ☐ Donando uno o più giorni di esami visivi nel mese di ottobre/novembre
- ☐ Donando una cifra per ogni occhiale venduto o esame visivo svolto nel mese di ottobre/nov.
- ☐ Organizzando un evento di raccolta fondi nella mia azienda o centro ottico
- ☐ Invitando i clienti e i pazienti a donare durante il mese di ottobre/novembre indossando il nostro portachiavi/braccialetto (inclusi nel kit)

Informazioni da compilare:

Nome: _____ Cognome: _____

Azienda / Centro Ottico: _____ Telefono: _____

Indirizzo: _____ Città: _____

Cap: _____ Email: _____

Persona di riferimento: _____ Email: _____

Grazie. Adesso che hai compilato il modulo puoi spedirlo via mail o via fax a:

via mail a francesco.cerasi@givingsight.org o via fax allo **06 54210613** entro il **30 settembre**.

Si possono effettuare donazione anche online al sito www.givingsight.org

Tutte le donazioni sono deducibili fiscalmente