

FORMULAIRE DE DON



NOM Prénom :

RAISON SOCIALE, le cas échéant :

Adresse :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

Téléphone :

Mail : @

Je soutiens l'Institut des Parons avec un don de :.....Euros.

Date et signature :

L'Institut des Parons pourra utiliser votre don pour soutenir l'ensemble de ses activités : accompagnement, recherche, qualité de vie des bénéficiaires.

Chèque à l'ordre de l'Association "Institut des Parons"
à envoyer à **Association "Institut des Parons" B.P. 60549 - 13092 AIX EN PROVENCE Cedex 2**

Les données personnelles collectées sont traitées par l'association Institut des Parons, dont le siège se situe à B.P. 60549 - 13092 AIX EN PROVENCE Cedex 2. Ces données sont collectées et conservées par l'association Institut des Parons. Elles sont utilisées uniquement dans le cadre du don que vous venez d'effectuer. Ces données sont traitées en conformité avec le Règlement général de protection des données personnelles entré en vigueur le 25 Mai 2018.

Nous conservons les données collectées aussi longtemps que nous en avons besoin pour vous offrir le service demandé. Toutes les données que nous stockons sont protégées par des moyens standards de sécurité pour empêcher un vol ou une perte, ainsi que l'accès non autorisé, la modification, la copie, l'utilisation ou la diffusion de ces informations.

Vous pouvez faire valoir vos droits de consultation, de rectification et de suppression en nous contactant à l'adresse du siège ou dpo@institut-des-parons.org

Nous nous engageons à ne pas revendre ni donner ces informations qui ne sont pas conservées dès lors que vous demandez à être supprimée de notre base.

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.