



"SOCIO COLABORADOR"

BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN

Con tu aportación puedes ayudar a muchas personas a salir de la pobreza y tener una vida digna.

Nombre y Apellidos: _____.

Teléfono: _____. Correo Electrónico: _____.

NIF: _____. Domicilio: _____.

C.P.: _____. Población: _____.

Domiciliación Bancaria

Deseo domiciliar mi aportación a la Ciudad de la Esperanza con _____ €.

Cada mes, trimestre, semestre, anual o pago único, al presentar este RECIBO la Ciudad de la Esperanza contra el Banco que les indico:

IBAN

ENTIDAD

OFICINA

D.C.

Nº CUENTA

Fecha:

Firma:

De conformidad con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de ASOCIACION CIUDAD DE LA ESPERANZA, con la finalidad de gestionar el donativo que usted a decidido destinar a la Iglesia.

Puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un escrito a la dirección: CARRETERA PLA DE QUART KM 3 46960, ALDAYA (VALENCIA).

Si en el periodo de 30 días no nos comunica lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados, que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos su consentimiento para fidelizar la relación entre ambas partes.