

DATOS DE NUEVO/A SOCIO/A

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

N.I.F. _____

DOMICILIO _____

POBLACIÓN _____

C.P. _____ PROVINCIA _____

TELÉFONO _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

 Deseo que me envíen el certificado para utilizar esta aportación para desgravar en mi declaración de I.R.P.F.

E-MAIL _____

 Autorizo para recibir información**APORTACIÓN ECONÓMICA**

Periodicidad de la aportación:

 CADA MES CADA _____ MESES CADA AÑO

Cantidad:

 5,00 euros 20,00 euros 50,00 euros

_____ euros

DATOS BANCARIOS

CAJA O BANCO: _____

Nº DE CUENTA: _____

SI PREFIERES PUEDES HACERNOS UNA TRANSFERENCIA A ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CUENTAS O MEDIANTE PAYPAL:

| BANCO | IBAN | SWIFT |
|----------|-------------------------------|-------------|
| LA CAIXA | ES72 2100 2115 3202 0048 7381 | CAIXESBBXXX |
| ABANCA | ES13 2080 5857 3130 4000 3725 | CAGLESMMXXX |
| UNICAJA | ES28 2103 4249 3300 3317 9331 | UCJAES2MXXX |



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCION DE DATOS PERSONALES: En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales y del Reglamento (UE) 2016/679 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de Datos Personales y a la libre circulación de estos datos, a continuación, le facilitamos la INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS:

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO: FUNDACION JUANSOÑADOR, con CIF G-24452435 y domicilio en Avda. Antibióticos, 126 C.P.: 24009 LEÓN. **FINALIDAD DEL TRATAMIENTO:** tramitar su solicitud de socio, gestionar la donación por usted efectuada y expedir el certificado correspondiente a dicha aportación. **LEGITIMACIÓN:** Consentimiento del interesado, otorgado mediante la firma de este documento, el cual podrá retirar en cualquier momento sin que tenga efectos retroactivos. **DESTINATARIOS:** Sus datos personales se cederán a la Administración Tributaria en cumplimiento de la normativa que regula las donaciones. De igual modo, le informamos que no están previstas transferencias de sus datos a otros países. **PERIODO DE CONSERVACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES:** mientras se mantenga la relación entre las partes o hasta cumplir el plazo de prescripción de posibles responsabilidades nacidas del tratamiento. **EJERCICIO DE DERECHOS:** Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, limitación, oposición, supresión y portabilidad ante el DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS designado por la Fundación: PRODAFOR CONSULTORÍA S.L, en la dirección de correo electrónico dpo@prodafor.es y en la dirección postal c/ Luis Carmona, 5 Bj LEÓN. De igual modo, le informamos que le asiste el derecho de reclamación ante la agencia española de protección de datos.

En _____, a _____ de _____ de 20_____

FIRMA: