

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: