

DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre:			
CIF:			
Domicilio Social:			
Localidad:		CP:	
Página web:			

DATOS DE CONTACTO

Responsable:			
Persona de contacto:			
Teléfono fijo:			
Teléfono móvil:			
Correo electrónico:			

DATOS BANCARIOS para domiciliar su aportación anual

IBAN	Entidade	Oficina	DC	Nº de conta

Aportación a la Fundación: ____ euros

_____, a ____ de _____ de _____

Firma y sello:

Rogamos que completen todos los datos de este formulario y lo envíen a Fundación Xavier Pousa. Tollo, 33 – Goián. 36750 – Tomiño ou firmado y escaneado a fundación@xavierpousa.org
Si está interesado en domiciliar la aportación anual le rogamos que den instrucciones a la entidad financiera mediante el impreso que figura al pie de este formulario.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados y quedarán incorporados al fichero automatizado de la Fundación Xavier Pousa con el fin de prestar los servicios de información y gestión propios de esta entidad.

En este sentido, usted consiente de forma expresa a que sus datos sean tratados por la Fundación Xavier Pousa para dar cumplimiento a la finalidad indicada anteriormente.

Asimismo, le informamos que si lo desea puede ejercitar en todo momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiéndose por escrito a la Fundación Xavier Pousa, Tollo, 33, Goián. 36750 – Tomiño o a través del correo electrónico lopdfundacion@xavierpousa.org

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Entidad financiera: _____

Muy señores míos: agradecemos que, con cargo a nuestra cuenta en esa entidad, nº _____, atiendan los recibos correspondientes a la aportación anual de ____ euros, que les presentará la Fundación Xavier Pousa.

_____, a ____ de _____ de _____

Fdo.: