Cáritas Diocesana de Sevilla

Trabajando por la Justicia

HAZTE SOCI@

Departamento de Administración de Cáritas Diocesana de Sevilla
Plaza San Martín de Porres, 7. 41010-SEVILLA. Tlf.: 954 34 71 84

D/Dña_____NIF_____

Dirección_____

Localidad_____CP_____Provincia_____

Teléfono_____Móvil_____Correo-e_____

Deseo hacerme socio/a y colaborar económicamente con Cáritas Diocesana de Sevilla del modo que se detalla:

Aportación de_____euros ☐ mensuales ☐ trimestrales ☐ anuales

De conformidad con la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, CÁRITAS DIOCESANA DE SEVILLA, con domicilio en 41010-Sevilla, Pl. San Martín de Porres nº 7, le informa y Ud. consiente expresamente al firmar este documento, de que sus datos serán objeto de tratamiento con el fin de poder gestionar adecuadamente su relación de colaboración, quedando incorporados a un fichero automatizado SOCIOS cuyo Responsable es CÁRITAS DIOCESANA DE SEVILLA, ante quien podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante la remisión de una comunicación por escrito con una copia de su DNI e indicando expresamente el derecho que desea ejercitar. Sus datos serán comunicados a organismos tributarios en cumplimiento con la normativa fiscal vigente. Accede a que podamos informarle de actividades y eventos que puedan ser de su interés

Marque esta casilla si NO desea recibir certificado acreditativo de su donación ☐

Marque esta casilla si NO desea recibir información de la institución ☐

Firma Fecha

ORDEN DE PAGO POR DOMICILIACIÓN BANCARIA

Banco o caja / IBAN

| **E** | **S** |__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

Ruego a Uds. que tomen nota de que hasta nuevo aviso deberán adeudar en mi cuenta en esta entidad los recibos que a nombre de _____ les sean por Cáritas Diocesana de Sevilla.

Firma Fecha