|  |  |
| --- | --- |
|  | Fecha Alta Domiciliación: Fecha Baja Domiciliación: Causa Baja por: |

**DESEO COLABORAR** con la **Fundación Noray Proyecto Hombre Alicante de la Comunidad Valenciana** en su labor de rehabilitación, integración socio laboral y prevención de las drogodependencias y otras adicciones.

Deseo recibir información de publicaciones, eventos y otras comunicaciones de Proyecto Hombre Alicante

Empresa Periodicidad

Mensual

C.I.F./N.I.F:

Importe:

50,00 €

Dirección

C.P. Localidad Provincia Teléfono Mail: Nombre del/la Representante: Firma:

Trimestral Semestral Anual Donación única

100,00 €

150,00 €

200,00 €

250,00 €

Otro: €

Nº Cuenta para donaciones del Banco Sabadell CAM: **ES04-0081-1057-5200-0109-7612**

#

Si desea domiciliar la aportación a través de su banco, rellene los siguientes datos:

# DOMICILIACIÓN BANCARIA

Entidad:

Sucursal:

C.P.: Localidad: Provincia:

 Cuenta Código IBAN: / / / /

 BIC/SWIFT de la Entidad Financiera:

Estimados/as Sres/as.:

Ruego se sirvan atender los recibos presentados para su cobro por la Fundación Noray Proyecto Hombre Alicante de la C. V.

Firma del/la titular de la cuenta

Fecha

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Información básica sobre Protección de Datos** |
| Responsable | Fundación Noray Proyecto Hombre Alicante de la Comunidad Valenciana |
| Finalidad | Gestión de colaboración con la Fundación |
| Legitimización | Consentimiento del/la interesado/a |
| Destinatario/a | Los datos se cederán a las entidades bancarias correspondientes y a la Agencia tributaria |
| Derechos | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional |
| Información Adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de datos en nuestra página web:<http://www.proyectohombrealicante.org/es/pagina/proteccion-de-datos/> |