Yrichen
FUNDACIÓN CANARIA

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN DE SOCIOS

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre/ Razón Social _____ C.I.F. _____

Dirección _____ Nº _____ Piso / Portal _____ C.P. _____ Localidad _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____ Web _____

PERSONA DE CONTACTO

Nombre y Apellidos _____ Departamento _____ Cargo _____

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Número de cuenta ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Deseo colaborar con la cantidad de: 10€ ☐ 30€ ☐ 40€ ☐ 60€ ☐ 90€ ☐ Otras _____

Con Periodicidad: Mensual ☐ Trimestral ☐ Semestral ☐ Anual ☐ Otras _____

OBSERVACIONES

☐ Deseo recibir información de Yrichen o del proyecto _____

☐ Deseo recibir información para ser voluntario de Yrichen _____

Otras observaciones _____

Yrichen pone en su conocimiento que dispone de un fichero automatizado con datos de carácter personal llamado base de datos de donaciones. La finalidad de su creación es la administración de los datos referenciales a los colaboradores que necesita Yrichen para las gestiones oportunas, así como para los estamentos oficiales que por Ley exijan la cesión de los datos, en todo caso, usted tiene derecho a la oposición, acceso, rectificación y cancelación de los datos en el ámbito reconocido por la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre. El responsable del fichero es la Fundación Canaria Yrichen. Para ejercitar los derechos antes mencionados y para cualquier aclaración puede dirigirse al Departamento de Administración en el teléfono 828 025 418, fax 928 692 625, dirección: C/ Sor Carmen Peña Pulido s/n, La Pardilla, 35213 Telde, Gran Canaria o por e-mail a: admcion@yrichen.org, indicando claramente su nombre, apellidos y dirección.

La entrega voluntaria de los datos en el cupón de donación supone su consentimiento para el tratamiento autorizado y confidencial de sus datos con los fines y condiciones antes descritos.

Los donativos realizados a la Fundación Canaria Yrichen son desgravables en el Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas y en el Impuesto de Sociedades.

Al firmar el presente documento, doy mi consentimiento a la Fundación Canaria Yrichen para hacer las gestiones oportunas para hacerme donante, así como autorizo el tratamiento informatizado de mis datos de acuerdo a las condiciones establecidas arriba.

Fecha _____

Firma