Fundación M. Trinidad Carreras

10€

□20€ □50€

□100€

__200€ __400€ __600€

IMPORTE Y PERIODICID

mensual

trimestra

∣anual

☐ única

Nombre y apellidos/Empresa:NIF / CIF:		
	ilio:	
	rión:C.P	
Ciuda	d:País	
Teléfo	no:Mail:	
AD	FORMA DE PAGO ☐ En efectivo ☐ Talón nominativo ☐ Transferencia a Banco Santander c/Arturo Soria 187, 28043 M Fundación M. Trinidad Carreras. N° de cuenta IBAN ES94 0049 4687 1122 1607 4893 ☐ Domiciliación bancaria: Entidad Oficina DC Cuenta	1adrid
	Cuenta	

En _____ a ___ de ____ de 20___

Fdo.:

Sus datos de carácter personal han sido recogidos de acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de los mismos. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un fichero propiedad de Fundación M. Trinidad Carreras. De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: administracion@fundacionmtrinidadcarreras.org o bien en la siguiente dirección: C/ Bueso Pineda, 21, C.P. 28043, Madrid (Madrid).