

QUIERO COLABORAR CON EL SOSTENIMIENTO DE LA IGLESIA CATÓLICA

Por favor, rellenar todos los datos en mayúsculas.

Nombre: Apellidos:

Razón social (si es Empresa):

CIF / NIF: Tel. móvil: Tel. fijo:

Dirección: N.º: Esc.: Piso: Puerta:

Código P.: Localidad: Provincia:

Fecha de nacimiento: / / E-mail:

Suscripción

Nueva Modificación (marcar nuevo importe)

Importe

5 € 30 €
 10 € 50 €
 20 € 100 €
 Otro: €

Periodicidad

Mensual Semestral
 Trimestral Anual
 Puntual

Es muy importante para la archidiócesis que nos autorice a informarle de las actividades que usted hace posible:

- AUTORIZA** la elaboración de perfiles y la realización de estadísticas marcando la siguiente casilla.
- AUTORIZA** la recepción de comunicados promocionales sobre la actividad de la Iglesia Católica por correo postal y electrónico.

Si desea actualizar anualmente su cuota: IPC GENERAL _____ % _____ €

Marque a quien quiere destinar su donativo:

Parroquia de ANUNCIACIÓN DE NTRA. SEÑORA Localidad: POZUELO DE ALARCÓN

Arzobispado de Madrid

Nº cuenta IBAN

E S

Deseo recibir certificado para la desgravación del IRPF: SI NO

Mediante la firma del presente documento y como nuevo suscriptor, presta su consentimiento expreso al ARZOBISPADO DE MADRID y a la PARROQUIA receptora de su donativo para recoger, tratar y almacenar los datos personales incluidos en el presente documento con la finalidad de mantener una gestión integral de su donativo. Sus datos serán tratados durante la relación de colaboración y al finalizar ésta se conservarán durante los periodos legalmente establecidos.

El suscriptor puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos, y oponerse a la recepción de correos electrónicos promocionales, mediante la remisión de una comunicación escrita al correo electrónico dpd@archimadrid.es o por correo ordinario al Arzobispado de Madrid, Delegado Protección de Datos, calle Bailén, 8 - 28071 - Madrid, o en su caso a la dirección de la Parroquia elegida por usted.

Firma del suscriptor

Fecha / /