

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:		Nº:	Esc.: Piso: Puerta:
Código P.:	Localidad:	Provincia:	
Fecha de nacimiento: / /	E-mail:		

Suscripción <input type="checkbox"/> Nueva <input type="checkbox"/> Modificación (marcar nuevo importe)	Es muy importante para la archidiócesis que nos autorice a informarle de las actividades que usted hace posible: <input type="checkbox"/> AUTORIZA la elaboración de perfiles y la realización de estadísticas marcando la siguiente casilla. <input type="checkbox"/> AUTORIZA la recepción de comunicados promocionales sobre la actividad de la Iglesia Católica por correo postal y electrónico.	
<table border="1"><tr><td>Importe <input type="checkbox"/> 5 € <input type="checkbox"/> 30 € <input type="checkbox"/> 10 € <input type="checkbox"/> 50 € <input type="checkbox"/> 20 € <input type="checkbox"/> 100 € <input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/> €</td><td>Periodicidad <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Puntual</td></tr></table>		Importe <input type="checkbox"/> 5 € <input type="checkbox"/> 30 € <input type="checkbox"/> 10 € <input type="checkbox"/> 50 € <input type="checkbox"/> 20 € <input type="checkbox"/> 100 € <input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/> €
Importe <input type="checkbox"/> 5 € <input type="checkbox"/> 30 € <input type="checkbox"/> 10 € <input type="checkbox"/> 50 € <input type="checkbox"/> 20 € <input type="checkbox"/> 100 € <input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/> €	Periodicidad <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Puntual	
Si desea actualizar anualmente su cuota: <input type="checkbox"/> IPC GENERAL <input type="checkbox"/> _____ % <input type="checkbox"/> _____ €		

Marque a quien quiere destinar su donativo:

<input type="checkbox"/> Parroquia de	Localidad:
<input type="checkbox"/> Arzobispado de Madrid	

Nº cuenta IBAN	E	S																	
----------------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Deseo recibir certificado para la desgravación del IRPF:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> 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 ____/____/____