



INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: ____ _ D.N.I _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____

Código Postal: _____ País: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Suscribo ficha como colaborador de la FUNDACIÓN ALBERGUE COVADONGA

(Marcar con una cruz lo que corresponda):

- Mensual
- Trimestral
- Anual
- Una sola vez

IBAN: _____

Firma (indispensable): _____



Bizum
CODIGO: 11356

“ En cumplimiento de lo establecido en el RGPD, sobre Protección de Datos de Carácter Personal y su normativa de desarrollo, le informamos que el responsable de sus datos es: FUNDACION ALBERGUE COVADONGA. La finalidad del tratamiento de los datos para la que usted da su consentimiento será la de tramitar su donación. Los datos proporcionados se conservarán mientras no solicite el cese u obliguen a su conservación otras leyes aplicables. No se cederán datos a terceros en ningún caso salvo obligación legal. Ud. tiene derecho al acceso, rectificación o a solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos en los términos previstos en la Ley, que podrá ejercitar mediante escrito dirigido al responsable de los mismos en la dirección anteriormente indicada. Puede consultar información adicional en la política de privacidad de nuestra web".