

SOCIO COLABORADOR

Jaén Solidario

 Fecha:Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| **Nombre** | Escriba aquí su nombre. |
| **Apellidos** | Escriba aquí sus apellidos. |
| **Domicilio** | Escriba aquí su domicilio. |
| **Nº** |  | **Piso** |  | **CP** | Código postal. |
| **Población** | Escriba aquí la población. | **Provincia** | Escriba aquí la provincia. |
| **Teléfono** | Escriba aquí el teléfono. | **E-mail** | Escriba aquí el e-mail. |

|  |
| --- |
| **COLABORO CON:** |
| Ejemplos: |
|  |  |  |  |  |
| **Otras cantidades / formas de pago que considere:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **DOMICILIACIÓN BANCARIA:** |
| Estimado Sr. Director,A través de la presente, le solicito amablemente que proceda a realizar el pago de los recibos presentados por JAÉN SOLIDARIO, los cuales serán debitados de mi cuenta. |
|  IBAN Entidad Oficina DC Número de cuenta |

|  |
| --- |
|  Entidad incluida entre las beneficiarias de mecenazgo (Ley 49/2002). INFORMACION SOBRE PRIVACIDAD Responsable ASOCIACION PROYECTO JAEN SOLIDARIO C/ Muñoz Garnica 12 Bajo 23001 Jaén · Finalidades: Gestión adtva. y fiscal de aportaciones. Gestión de asociados · Legitimación: Obligación legal (Ley 49/2002). Todos los datos indicados en cada apartado son obligatorios · Destinatarios: Agencia Tributaria. Encargados de tratamiento · Plazos de conservación: El determinado por la obligación legal · Derechos: Acceso, Rectificación, Supresión, Oposición y limitación al tratamiento. Dirigiéndose al responsable. Se precisa identificación · Autoridad Control: Agencia Española de Protección de Datos. Más información en nuestras instalaciones |

|  |
| --- |
|  **Sin otro particular**Firme aquí.   NIF: Escriba aquí su NIF. |

|  |
| --- |
| **Gracias por tu ayuda a las familias, niños y mayores de Jaén**“El mejor comedor social es el comedor de cada familia” |