

Eres bienvenida/o

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN DE COLABORADORAS/ES

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos / Razón social

NIF/CIF

Dirección

Nº

Piso/Portal

C.P.

Localidad

Teléfono

E-mail

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nº cuenta IBAN

Cantidad con la que deseo colaborar

€

Con periodicidad

Mensual

Trimestral

Semestral

Anual

Otro:



Gobierno de Canarias

Programa de Interés Social financiado con cargo a la asignación tributaria de IRPE



Yrichen FUNDACIÓN CANARIA

CLÁUSULA INFORMATIVA PARA COLABORADORAS/ES

Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.-

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley. Asimismo, por ejemplo, sus datos podrán ser cedidos a organismos tales como a organismos Estatales o Autonómicos en relación al pago de los tributos.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:

FUNDACIÓN CANARIA YRICHEN

C/ SOR CARMEN PEÑA PULIDO, S/N, C.P. 35213, TELDE (LAS PALMAS)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):



Consiento el uso de mis datos personales para recibir publicidad de su Fundación.

Podrá retirar estos consentimientos en cualquier momento.

EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.

Firma del interesado:

Nombre: _____

DNI: _____

VENTAJAS FISCALES

Los primeros 150 € que
aportes desgravarán al 75%.
A partir de esa cifra, al 30%.

Forma parte del
cambio