



## COL·LABORA AMB NOSALTRES

Senyors:

*Amb el objectiu de col·laborar amb les tasques de la Fundació, els preguem que facin arribar a l'entitat bancària indicada, aquest formulari de col·laboració econòmica*

Banca/ Caixa: .....  
Agència: .....  
Carrer: .....  
Població: .....CP: .....

Senyors, els prego amb càrrec del meu compte corrent/ llibreta

Entitat.....Oficina.....DC.....N.compte..... (10 dígits)

*que tinc oberta en aquesta entitat, atengui els rebuts girats per la Fundació de Oncologia Infantil Enriqueta Villavecchia d'acord amb l'import i periodicitat següents:*

- |                                                 |                                          |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 6,00€                  | <input type="checkbox"/> Una sola vegada |
| <input type="checkbox"/> 12,00€                 | <input type="checkbox"/> Mensualment     |
| <input type="checkbox"/> 30,00€                 | <input type="checkbox"/> Trimestralment  |
| <input type="checkbox"/> 60,00€                 | <input type="checkbox"/> Semestralment   |
| <input type="checkbox"/> Altres Quantitats..... | <input type="checkbox"/> Anualment       |

Nom .....  
Cognoms .....  
DNI .....  
Direcció .....  
Població .....CP .....  
Telèfon .....  
E-mail .....  
Com ens ha conegut .....

Atentament:

.....de.....del 20.....

**IMPORTANT:** Li recordem que aquest donatiu té una deducció fiscal en la declaració de l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques del 25% i en l'Impost de Societats el 35%. Per a que aquesta desgravació sigui efectiva es necessari que ens faciliti el nom i NIF de la persona o empresa interessada.



**Imprimeixi i envïi aquest imprès a:**

Fundació Privada de Oncologia Infantil Enriqueta Villavecchia.  
San Antonio M<sup>a</sup> Claret, 167 08025 Barcelona  
Tel. 93 435.30.24. Fax 93 436.75.49 C.I.F. G-58.644.865  
E-mail: fundacio@fevillavecchia.es- www.fevillavecchia.es

Nº Registro de Fundación Privada Departamento de Justicia de la Generalitat de Catalunya: 448

*En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que, mediante la cumplimentación del presente formulario, sus datos personales quedarán incorporados y serán tratados en nuestro fichero general.*

*El usuario consiente expresamente que los datos facilitados en este formulario, puedan ser utilizados por la Fundación Privada de Oncología Infantil Enriqueta Villavecchia, con el fin de poderle prestar y ofrecer sus servicios.*

*Cualquier otro uso o comunicación de datos a terceros será comunicado previamente al usuario y requerirá consentimiento expreso del mismo.*

*El usuario tiene derecho a obtener información de sus datos y a solicitar su rectificación, oposición o cancelación mediante cualquier medio que permita acreditar el envío y recepción de su solicitud.*

*La solicitud, acreditando su personalidad mediante fotocopia de NIF/DNI, habrá de dirigirse a Fundación Privada de Oncología Infantil Enriqueta Villavecchia como responsable del fichero, a la siguiente dirección: San Antonio M<sup>a</sup> Claret, 167 . 08025 Barcelona, indicando la referencia "Protección de Datos".*