



COLABORA CON NOSOTROS

Señores:

Con el objeto de colaborar con las tareas de la Fundación, les ruego hagan llegar a la entidad bancaria indicada, este formulario de colaboración económica

Banco/ Caja:
Agencia:
Calle:
Población: CP:

Señores:

Les ruego que hasta nuevo aviso, y con cargo a la cuenta corriente / libreta

Entidad.....Oficina.....DC.....nº Cuenta..... (10 dígitos)

que tengo abierta en esta entidad, atiendan los recibos girados por la Fundació de Oncología Infantil Enriqueta Villavecchia de acuerdo con el importe y periodicidad siguientes:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 6,00€ | <input type="checkbox"/> Una sola vez |
| <input type="checkbox"/> 12,00€ | <input type="checkbox"/> Mensualmente |
| <input type="checkbox"/> 30,00€ | <input type="checkbox"/> Trimestralmente |
| <input type="checkbox"/> 60,00€ | <input type="checkbox"/> Semestralmente |
| <input type="checkbox"/> Otras cantidades..... | <input type="checkbox"/> Anualmente |

Nombre
Apellidos
DNI
Dirección
Población CP
Teléfono
E-mail
Como nos ha conocido.....

Atentamente:

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

IMPORTANTE: Le recordamos que este donativo tiene una deducción fiscal en la declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas del 25% y en el Impuesto de Sociedades el 35%. Para que esta desgravación sea efectiva es necesario que nos facilite el nombre y NIF de la persona o empresa interesada.



Imprima y envíe este impreso a:

Fundación Privada de Oncología Infantil Enriqueta Villavecchia.
San Antonio M^a 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^a Claret, 167 . 08025 Barcelona, indicando la referencia "Protección de Datos".