



QUIERO COLABORAR CON EL SOSTENIMIENTO DE MI PARROQUIA

Por favor, rellenar todos los datos en mayúsculas.

Nombre:	Apellidos:		
Razón social (si es Empresa):			
CIF / NIF	Tel. móvil:	Tel. fijo:	
Dirección:	Nº:	Esc.:	Piso: Puerta:
Código P.:	Localidad:	Provincia:	
Fecha de nacimiento: / /	E-mail:		

Suscripción
 Nueva Modificación (marcar nuevo importe)

Importe
 5 € 30 €
 10 € 50 €
 20 € 100 €
 Otro: €

Periodicidad
 Mensual Semestral
 Trimestral Anual
 Puntual

Es muy importante para la parroquia que nos autorice a informarle de todas las novedades y actividades referente a su donación

- AUTORIZA** la elaboración de perfiles y la realización de estadísticas marcando la siguiente casilla.
- AUTORIZA** la recepción de comunicados promocionales sobre la actividad de la Iglesia Católica por correo postal y electrónico.

Si desea actualizar anualmente su cuota: IPC GENERAL _____ % _____ €

Marque a quien quiere destinar su donativo:

Parroquia de Santo Tomás de Villanueva **Localidad: ALCALÁ DE HENARES**

Obispado de de Alcalá de henares

Nº cuenta IBAN

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Deseo recibir certificado para la desgravación del IRPF: SI NO

Mediante la firma del presente documento y como nuevo suscriptor, presta su consentimiento expreso al OBISPADO DE ALCALÁ DE HENARES y a la PARROQUIA receptora de su donativo para recoger, tratar y almacenar los datos personales incluidos en el presente documento con la finalidad de mantener una gestión integral de su donativo. Sus datos serán tratados durante la relación de colaboración y al finalizar ésta se conservarán durante los periodos legalmente establecidos.

El suscriptor puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos, y oponerse a la recepción de correos electrónicos promocionales, mediante la remisión de una comunicación a la Parroquia Santo Tomás de villanueva

Firma del suscriptor

Fecha ____/____/____