



Hoja de inscripción

Colaboro con la Asociación José Guardia, necesidades sin fronteras.

Datos personales

Apellidos _____ Nombre _____

Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ NIF _____ Nacionalidad _____

Domicilio _____ Nº _____ Piso _____

Provincia _____ Población _____ CP _____

Email _____ Móvil _____ Teléfono _____

Cuota anual

La cuota la determinas tú _____ €/año

Cuota mensual

La cuota la determinas tú _____ €/mes

Domiciliación bancaria de la cuota

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Les ruego que carguen en mi cuenta corriente/libreta, arriba indicada, los recibos que les sean presentados por la ONG Asociación José Guardia, necesidades sin fronteras (CIF G02751717), con concepto de Cuota de Colaborador/a.

Al ser una ONG nueva, no somos entidad de utilidad pública y por lo tanto no podrás desgravar la cuota en la declaración de la renta, hasta que cumplamos con los requisitos en el tiempo.

Fecha ____ / ____ / ____ Nombre y Firma _____

A RELLENAR POR LA ASOCIACIÓN

Avalado/a por _____ Nº Socio _____

Enviar este documento relleno por correo postal a la dirección C/ Cubillas 27 - 18220. Albolote (Granada - España). O por correo electrónico, adjuntando y enviando el archivo.

ENVIAR A:
info@necesidadessinfronteras.org

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros a nombre de Asociación José Guardia, necesidades sin fronteras para informarle de nuestras actividades e iniciativas. Le informamos de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos solicitándolo por escrito en la siguiente dirección de email info@necesidadessinfronteras.org