

impreso de socio protector



Los datos de esta solicitud y los documentos adjuntos son estrictamente confidenciales y son custodiados por la secretaria general de la entidad

datos de la persona donante

Nombre y apellidos: _____
Dirección: _____ C.Postal: _____
Localidad: _____ Provincia: _____
e-mail: _____ DNI/NIE/Pasaporte: _____
Telf.particular: _____ Telf. Movil: _____ / _____

datos de la entidad

Entidad: APADIS - Asociación de padres de personas con discapacidad de San Sebastián de los Reyes
CIF: G28824043 Representante legal: D. Francisco Molina Alique
con DNI 51.366.913-R, y D. Miguel Ángel Jiménez Mesto con DNI 2.890.350-D
Dirección: Avenida de Aragón, 14 C.Postal: 28701
Localidad: San Sebastián de los Reyes Provincia: Madrid

orden de donación dineraria

Cantidad: € PUNTUAL PROGRAMADA: _____

Forma de colaboración:

- efectivo
- domiciliación bancaria (se adjunta orden de domiciliación de adeudo directo SEPA)
- transferencia bancaria - Titular APADIS - Bankia: ES54 - 2038 - 2929 - 94 - 6000093525

fecha y firma

En Sansebastián de los Reyes, a _____ de _____ de 20____

Firmado: socio protector

Firmado: APADIS

Avda. Aragon, 14
Tfno: 91 6544207 - Exts: 101 y 102
administracion@apadis.es



Información sobre Protección de Datos para Donantes y Socios Protectores

Responsable del tratamiento

Identificación ASOC. PADRES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE S.S. DE LOS REYES -APADIS NIF: G28824043
Dirección Av. Aragón, 14 C.P. 28701 SAN SEBASTIAN DE LOS REYES (Madrid)
Teléfono 916544207 E-mail info@apadis.es
Contacto DPD/DPO: dpd@apadis.es

Finalidad del tratamiento

Los datos aportados por el interesado serán tratados por la entidad con la finalidad de realizar la gestión administrativa, económica y fiscal de los Donantes y Socios Protectores, además de informarle por cualquier medio, incluidos los medios electrónicos, de cualquier cuestión relacionada con el destino de las donaciones y las actividades de la misma.

Tiempo de conservación

El Responsable mantendrá sus datos mientras sea Donante de la misma, y si causara baja mientras usted no solicite la supresión de los mismos, y en cualquier caso durante el tiempo necesario para cumplir con los plazos legales establecidos por la legislación vigente en materia tributaria o con cualquier otra normativa que afecte a las donaciones recibidas.

Legitimación del tratamiento

La legitimación para el tratamiento de los datos se basa en la Ley 49/2002 de 23 de diciembre de régimen fiscal de las entidades sin fines lucrativos, otras normas que sean de aplicación a la donaciones recibidas por la entidad y el consentimiento del interesado.

Destinatarios de comunicaciones o cesiones

Los datos personales aportados por el interesado serán cedidos o comunicados, en los supuestos legalmente establecidos.

No está previsto realizar ninguna otra cesión o comunicación de datos. Si fuera necesario realizar otras cesiones o comunicaciones de datos, se le comunicará previamente.

Derechos del interesado

Puede ejercer todos los derechos según la legislación vigente sobre protección de datos.

Obtener confirmación por parte del responsable del tratamiento de si se están tratando o no datos personales que le conciernen. Acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de datos inexactos, solicitar la supresión de datos que ya no sean necesarios para los fines que se recogieron, solicitar la limitación u oposición del tratamiento de los datos, conservándose en este caso únicamente para el ejercicio de posibles reclamaciones, y solicitar la portabilidad de sus datos.

En caso de que tratemos sus datos para alguna finalidad en la que hayamos solicitado su previo consentimiento, tiene derecho a retirar el mismo en cualquier momento sin que ello afecte a la licitud del tratamiento previo a su retirada.

Puede ejercer los derechos indicados anteriormente ante el responsable del tratamiento, cuyos datos figuran en este documento, aportando el correspondiente documento que le identifique.

Si lo desea puede solicitar los formularios necesarios para facilitarle el ejercicio de sus derechos.

Asimismo puede presentar su reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en la calle Jorge Juan nº 6 código postal 28001 de Madrid o en la Web www.agpd.es

He leído y entiendo la información facilitada y consiento el tratamiento de mis datos conforme a lo indicado.

Fecha: ____ de _____ de _____

Firmado:

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____