FORMULARIO PARA DONATIVOS

Datos

Apellidos: _____

Nombre: _____

DNI/NIE: _____

☐ Sí, deseo recibir el certificado de los donativos para la desgravación del IRPF
☐ No, no deseo recibir el certificado

Teléfono: _____ Móvil: _____ Correo electrónico: _____

☐ OM ya tiene mis datos

Calle y número: _____

Código postal: _____ Población: _____ Provincia: _____

Si sois una pareja, y os gustaría recibir nuestra correspondencia a nombre de los dos, por favor, rellenad este apartado:

Nombre y apellido de tu pareja: _____

Correo electrónico: _____ Móvil: _____

DONATIVO

Donativo para: _____

Con la cantidad de: _____€/mes por domiciliación bancaria.

IBAN ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

FIRMA

Los datos que nos indicas en este formulario nos ayudarán a gestionar tu donativo y a mantenerte informado. Nunca los compartiremos con nadie.

Firmado, Fecha:

Aviso legal

OM es responsable de esta base de datos, sólo se usarán para darte el servicio que nos pides, hacer las labores administrativas y fiscales necesarias y enviarte comunicaciones y noticias relacionadas con nuestras actividades. Los datos que nos das se guardan durante los años necesarios para cumplir con los que nos obliga la ley. Los datos nunca los cederemos a nadie, salvo si hubiera una obligación legal. Tus datos son tuyos, así que puedes acceder a ellos cuando quieras, cambiar lo que quieras o eliminarlos cuando ya no sean necesarios escribiendo un email a info.es@om.org Mas información en nuestra política de privacidad en OM.org.

OTRAS FORMAS DE DAR

Transferencia bancaria

Titular de la cuenta: OPERACIÓN MOVILIZACIÓN

IBAN: **ES90 0081 0166 1100 0202 8912**

Swift: **BSABESBB001**

Concepto:

¡Por favor, si haces una transferencia, asegúrate de que consta el ordenante!

Calle Gambrinus 44, segundo 15008,A Coruña **CP. 15008** **TEL: +34 615 294567** **WWW,OM.ORG/ES**