PARTICIPACIÓN EN EL FONDO SOLIDARIO DE EGIBIDE

Deseo colaborar con el Fondo Solidario de EGIBIDE mediante la siguiente aportación:

1) Aportación regular con domiciliación bancaria:

☐ Anual ☐ Mensual ☐ Otros _____ Importe _____ €

Especifica tu número de cuenta:

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA

2) Ingreso personal en la cuenta del Fondo Solidario (ingreso en Kutxabank):
2095 3181 90 9112844645

Nombre y apellidos:
Domicilio: Teléfono:
¿Deseas que tu donativo desgrave en la declaración del I.R.P.F.? SI NO D.N.I.:

Firmado: …….

FONDO SOLIDARIO EGIBIDE * C/ Francia, 32 01002 Vitoria-Gasteiz * funtssolidarioa@egibide.org

Le informamos de que los datos de carácter personal que usted nos proporciona pasarán a formar parte de un fichero propiedad de Egibide, previamente notificado a la Agencia de Protección de Datos, que cuenta con las medidas necesarias para garantizar su seguridad. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición que expresamente reconoce la L.O.P.D. (Ley Orgánica 15/1999) comunicándolo a Egibide.