

# QUIERO COLABORAR CON EL SOSTENIMIENTO DE LA IGLESIA CATÓLICA

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 archidiócesis que nos autorice a informarle de las actividades que usted hace posible:

- 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

Localidad:

Arzobispado de Madrid

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 ARZOBISPADO DE MADRID 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 escrita al correo electrónico [dpd@archimadrid.es](mailto:dpd@archimadrid.es) o por correo ordinario al Arzobispado de Madrid, Delegado Protección de Datos, calle Bailén, 8 - 28071 - Madrid, o en su caso a la dirección de la Parroquia elegida por usted.

Firma del suscriptor

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_