



À BEIRA DE MOÇAMBIQUE

À Beira de Moçambique

ABM

CIF G70453469

c/Xesteira nº2

15890 Santiago de Compostela

España

www.asociacionabm.com

administracion@asociacionabm.com

FICHA DE BENEFACTOR

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos: _____

NIF: _____

Calle: _____

Población: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

Registro Central de Asociaciones de Galicia. N.º: 2015/019277

MODALIDADES DE COLABORACIÓN (Marcar con una X lo que proceda)			
	BECAS DE ESTUDIO	PROYECTOS	BECAS/PROYECTOS (indistintamente)
Cuota mensual de 10 Euros. (Duración mínima un año)			
Escolarización completa. Cuota mensual de 10€ durante 5 años.		No disponible para esta modalidad.	
Cuota mensual de _____ Euros. (Marcar cantidad deseada)			
Cuota trimestral de _____ Euros. (Marcar cantidad deseada)			
Cuota anual de _____ Euros. (Marcar cantidad deseada)			
Donativo puntual de _____ Euros. (un único pago)	No disponible para esta modalidad.		

DATOS BANCARIOS

Autorizo el cargo anteriormente seleccionado, en la cuenta:

Banco o Caja: _____

IBAN:

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FECHA: ___ de _____ de 20__

FIRMA:

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 (en adelante, "LOPD"), ABM informa de que los datos de carácter personal que nos ha proporcionado

mediante la cumplimentación de este formulario de inscripción como benefactor, serán recogidos en un fichero cuyo responsable es ABM, CIF G70453469, con domicilio a estos efectos en lugar de Xesteira, nº 2, 15890, Santiago de Compostela.

Usted podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, en los términos y condiciones previstos en la propia LOPD, escribiéndonos un e-mail a administracion@asociacionabm.com,

dirigiéndose a ABM, IgXesteira, 2, 15890 Santiago de Compostela.