

COLABORA CON NOSOTROS, ¡HAZTE SOCIO!

En, a de de 20..... ,

D./Dña. e-mail:

Dirección Nº Piso: Teléfono:

C.P.: Provincia: Población: N.I.F.:

**Recuerda que por tu aportación puedes desgravar en tu declaración anual.*

APORTACIÓN:

- 30 €
- 40 €
- 60 €
- €

Pago anual

Cuenta para domiciliación del pago (IBAN):

CAJA ESPAÑA-CAJA DUERO: ES42 2108 4255 7000 3202 5848 / LA CAIXA: ES40 2100 1262 8102 0013 3610

Firmado,

ALCLES. Inscrita en el registro Provincial de Asociaciones con el número 1.708. - C.I.F. G-24.290.934

A los efectos de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y en conformidad con su artículo 5, se le informa que los datos recabados por este formulario serán incluidos en un fichero automatizado, titularidad de la Asociación de Lucha Contra la Leucemia y Enfermedades de la Sangre, A.L.C.L.E.S. León, como responsable del mismo, y serán utilizados exclusivamente para labores administrativas y de gestión de la entidad, y no serán cedidos para uso de un tercero. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación vigente mediante escrito dirigido a: Asociación de Lucha Contra la Leucemia y Enfermedades de la Sangre, A.L.C.L.E.S. León, C/ San Agustín, Nº 2, 1º G, 24001 León, bien mediante correo electrónico a la siguiente dirección: informacion@alcles.org. El firmante del presente formulario autoriza el uso de su dirección de correo electrónico para comunicaciones internas y de gestión de la Asociación.