**Donatius per al projecte de cooperació al desenvolupament**

**“Centre Catalunya-Mampatim (Senegal)”**

**Contrapart:**

**Dades del sol·licitant:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom:** |  | **Cognoms:** |  |
| **En cas de persona jurídica (emplena també aquests apartats) CIF:** |  |
| **Raó social:** |  |
| **Nom i cognoms del representant legal:** |  |
| **NIF:** |  | **En qualitat de:** |  |
| **Adreça** |  |
| **Població** |  | **Codi postal** |  |
| **Telèfon** |  | **Correu electrònic** |  |

Fundació Privada Educació Solidària – Escola Pia et comunica que les dades que ens lliures voluntàriament mitjançant aquest formulari seran introduïdes a la base de dades de l'entitat, de la qual n'és la responsable i a una altra base titularitat de l’Associació Caldes Solidària. Les dades es faran servir per atendre la teva sol·licitud i per informar-te de les nostres activitats. Conservarem les dades mentre mantinguis activa la relació amb nosaltres i, posteriorment, durant el termini de prescripció de les accions legals. En tot cas i en qualsevol moment, pots accedir, rectificar, cancel·lar, oposar-te que tractem les teves dades, demanar la seva portabilitat, limitar el tractament i prohibir les decisions individuals automatitzades dirigint-te a les nostres oficines situades a la Ronda de Sant Pau número 80 de Barcelona i/o a les oficines de l’Associació Caldes Solidària, situades al c/ Buenos Aires 16-18, 08140 de Caldes de Montbui.

|  |
| --- |
| [ ]  Accepto la política de protecció de dades i atorgo el meu consentiment per a que siguin tractades les meves dades per la Fundació Educació Solidària i l’Associació Caldes Solidària |
| [ ]  Sol·licito un certificat de desgravació fiscal del donatiu realitzat.  |
| Cas de persona física emplena el teu NIF:  |  |  |
| [ ]  Estic d’acord en rebre informació sobre les activitats de [ ]  Caldes Solidària [ ]  Fundació Educació Solidària pels mitjans següents: [ ]  Correu electrònic [ ]  Paper |

**Marqueu amb una creu l’opció de col·laboració la vostra opció:**

|  |
| --- |
| [ ]  He realitzat una TRANSFERÈNCIA O INGRÉS DE euros com a donatiu per aquest projecte al compte ES92 0128 0362 5101 0001 9316 de la Fundació Educació Solidària (FES)Mitjà: [ ]  transferència bancària [ ]  ingrés al compte[ ]  Adjunto el comprovant bancari de l’ingrés o de la transferència |
| [ ]  Demano que, a partir d’ara i fins a nova ordre, la Fundació Educació Solidària em carregui al compte/llibreta els rebuts de la següent manera:Periodicitat: [ ]  CÀRREC ÚNIC [ ]  ANUAL [ ]  SEMESTRAL [ ]  TRIMESTRAL Import:       euros IBAN del compte bancari:  |

Signatura Data: