



APORTACIÓN VOLUNTARIA

D./DÑA.

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI

CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

COMO PADRE / MADRE / TUTOR DE LOS SIGUIENTES ALUMNOS:

NOMBRE COMPLETO	CURSO A REALIZAR	APORTACIÓN



secretaria@juanxxiiizaidin.com



958812411



@JuanXXIIIZaidin



APORTACIÓN VOLUNTARIA

DESEO COLABORAR CON EL CENTRO JUAN XXIII ZAIDÍN EN EL DESARROLLO DE SUS FINES DE INTERÉS GENERAL, EN ESPECIAL A LOS REFERIDOS A LA ATENCIÓN DE LA INFANCIA Y DE LA JUVENTUD.

CON TAL MOTIVO, QUIERO CONTRIBUIR CON LA SIGUIENTE APORTACIÓN:

APORTACIÓN EN EL CENTRO		APORTACIÓN INGRESO EN CUENTA (ADJUNTAR RECIBO)	
-------------------------	--	---	--

NÚMERO DE CUENTA: BANCO POPULAR

IBAN: ES73 0075 0220 5906 0617 4003

CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 19 DE LA LEY 49/2002, DE 23 DE DICIEMBRE, DE RÉGIMEN FISCAL DE LAS ENTIDADES SIN FINES LUCRATIVOS Y DE LOS INCENTIVOS FISCALES AL MECENAZGO Y EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA MISMA, EL IMPORTE DE LA APORTACIÓN SEÑALADA DESGRAVA EN EL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS O EN EL IMPUESTO DE SOCIEDADES SEGÚN EL CASO.

DESEO RECIBIR CERTIFICADO

NO DESEO RECIBIR CERTIFICADO

EN GRANADA, A _____ DE _____ DE _____

FDO: _____

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales, da su consentimiento para el tratamiento de los datos personales aportados a través de esta autorización. Estos datos serán incorporados al fichero de titularidad de las entidades mencionadas, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos. Sus datos serán utilizados para dar validez a la presente autorización. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha ley a través de las direcciones de mail a pie de página o por carta certificada especificando su nombre, apellidos y DNI en la dirección: Centro Juan XXIII Zaidín, Camino Santa Juliana, sn, 18016, Granada.



secretaria@juanxxiiiizaidin.com



958812411



@JuanXXIIIzaidin