

DESEO HACERME PROTECTOR DE FARO (*)

(Imprime esta página y háznosla llegar)

Nombre y apellidos:					
Domicilio:					
Población:		Provincia:			
C. P.:		Teléfono:		DNI/ NIF:	

CUOTA ANUAL (€):	
CUOTA SEMESTRAL (€):	
CUOTA TRIMESTRAL (€):	
CUOTA MENSUAL (€):	

DATOS DE LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Para hacer efectivo el cargo a mi c/c, les facilito los siguientes datos:

Autorizo a **FARO** (Centro de ayuda y orientación en los problemas humanos) a cargar a mi cuenta (20 dígitos).

ENTIDAD	OFICINA	DC	NUM. CUENTA

Fecha:

Firma:

Donativos y ayudas a Faro: IBERCAJA Zaragoza

ENTIDAD	OFICINA	DC	NUM. CUENTA
2085	5240	71	0330477512

Protectores: En caso de cambios de domicilio, teléfono o cuenta bancaria, utilizar también este impreso

(*) Protector es aquella persona que con su aportación económica, moral o espiritual, ayuda a mantener los fines de la asociación. El Protector, que en ningún caso tendrá la consideración de socio, causará baja en la asociación cuando finalice su aportación.

1.- El Protector, con su solicitud de alta, presta su consentimiento a FARO-AYUDA EN LOS PROBLEMAS HUMANOS para tratar, de manera automatizada o no, sus datos de carácter personal, así como para hacer uso de ellos, siempre dentro de los fines de la Asociación establecidos en sus Estatutos.

De igual modo, el Protector presta su consentimiento para recibir información relativa a los distintos servicios ofrecidos por la Asociación.

2.- Una vez recabados los datos de carácter personal, el Protector tendrá los siguientes derechos:

- Derecho de acceso: el Protector tendrá derecho a solicitar y obtener gratuitamente información de sus datos de carácter personal sometidos a tratamiento.
- Derecho de rectificación o cancelación de los datos facilitados: si los datos registrados resultaran ser inexactos o incompletos, el responsable del tratamiento del fichero tendrá la obligación de hacer efectivo el derecho de rectificación o cancelación del interesado en el plazo de diez días.
- Derecho de oposición al tratamiento de los datos de carácter personal.
- Derecho de revocación del consentimiento prestado.

El Protector podrá ejercitar estos derechos mediante carta dirigida al domicilio social de FARO-AYUDA EN LOS PROBLEMAS HUMANOS, sito en Zaragoza, C/ Tarragona, número 2, 1º A.

3.- El responsable del fichero -FARO-AYUDA EN LOS PROBLEMAS HUMANOS- se obliga al secreto respecto de los datos de carácter personal y a guardarlos en las condiciones establecidas en la legislación sobre protección de datos de carácter personal.

Y en prueba de su conformidad con todos los puntos anteriormente referenciados, firma en el lugar y fecha indicados al inicio del presente Formulario