



O.N.G. AMIGOS DEL INSTITUTO INDIO MADRES Y NIÑOS
Nº DE ASOCIACIONES 162.679 – CIF G29864923

Desearía apadrinar uno de los niños/as necesitados, asignados por la ONG para darle la oportunidad de poder ir a un colegio, recibir atención médica etc. y así mejorar su calidad de vida.

Adjunto mis datos personales para poder realizar el apadrinamiento, junto con el nº de cuenta donde deseo que Amigos del Instituto Indio Madres y Niños, CIF G29864923 y con domicilio fiscal en C/ José Arevalo Baca 17, 29140 Málaga y cuenta en La Caixa, adeude la cuota mensual de 20€, por el apadrinamiento de mi ahijado/a.

Nombre y Apellido:	<input type="text"/>
Nº NIF:	<input type="text"/>
Dirección Postal:	<input type="text"/>
Código postal:	<input type="text"/>
Población:	<input type="text"/>
Provincia:	<input type="text"/>
Nº de Teléfono fijo:	<input type="text"/>
Móvil:	<input type="text"/>
Correo electrónico:	<input type="text"/>
Titular de la cuenta:	<input type="text"/>

Iban	Entidad	Oficina	D.C	Nº de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos que usted nos facilite quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros titularidad de Amigos del Instituto Indio Madres y Niños, con el fin de poderle prestar nuestros servicios, así como para mantenerle informado sobre cuestiones relativas a la actividad de la asociación y sus servicios.

Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso para que Amigos del Instituto Indio Madres y Niños pueda utilizar con este fin concreto los datos facilitados por usted, comprometiéndose a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados y a no comunicar o ceder dicha información a terceros.

Asimismo, le informamos de la posibilidad que tiene de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal mediante escrito dirigido a: C/ José Arevalo Baca Nº 17. 29140 Málaga, acompañando copia de DNI.

Lugar y Fecha:

Firma.