



FORMULARIO SOCIO KELELE ÁFRICA

DATOS DE INSCRIPCIÓN

Nombre (*)	<input type="text"/>
Apellidos (*)	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>
E-mail (*)	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>
Codigo Postal	<input type="text"/>
Población	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>

Deseo ayudar con:

Donativo	<input type="text"/>
Periodicidad (*)	<input type="radio"/> Mensual <input type="radio"/> Trimestral <input type="radio"/> Anual <input type="radio"/> Un solo donativo

DATOS BANCARIOS

<input type="checkbox"/> Domiciliación	<input type="text"/>
Banco o Caja	<input type="text"/>
Número de cuenta	<input type="text"/>

Transferencia a nuestra cuenta

La Caixa ES32 2100 4022 74 2200155885

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, sus datos forman parte de un fichero titularidad de Kelele África, creado con la finalidad de gestionar los donativos recibidos.

Así mismo, sus datos serán utilizados por Kelele África para mantenerle informado sobre las actividades de nuestra organización.

Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación mediante comunicación escrita a: