



FORMULARIO SOCIO KELELE ÁFRICA

Nombre			
Apellidos			
NIF			
Correo electrónico			
Dirección postal			
Población			
Código postal		Teléfono	

Deseo ayudar con

Cantidad				
Periodicidad	<input type="radio"/> Mensual	<input type="radio"/> Trimestral	<input type="radio"/> Anual	<input type="radio"/> Solo un donativo

Domiciliación

Nombre del banco/caja	
Número de cuenta	

Transferencia a nuestra cuenta

LA CAIXA : ES32 2100 4022 74 2200155885

Fecha y firma

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:

Kelele África - Inscrita en el Registro Nacional de Asociaciones - Grupo 1 - Sección 1 - Nº Nacional 599441 - CIF. G86358215 – calle Lorca 17, 28250, Torrelodones (Madrid)

www.keleleafrica.org

Teléfonos 646 229 467 // 609 022 857