

APELLIDOS NOMBRE NIF

En nombre y representación de la mercantil (en su caso) Con CIF.....

CALLE NÚMERO CÓDIGO POSTAL.....

LOCALIDAD PROVINCIA

E-MAIL DE CONTACTO PARA RECIBIR INFORMACIÓN DE LA FUNDACIÓN (Puede rellenar varias direcciones)

.....

TELÉFONOS.: FIJO..... MÓVIL..... FAX:

INDIQUE LA CANTIDAD QUE LE DEBEMOS FACTURAR: €.*

FORMA DE PAGO

☐ POR RECIBO BANCARIO. ES..... ENTIDAD OFICINA DÍGITO CONTROL NÚMERO DE CUENTA

☐ POR TRANSFERENCIA AL NÚMERO DE CUENTA DE LA FUNDACIÓN ARTEMISAN: ES57 0049 4907 26 2117404736

FIRMA Y FECHA:

*Esta cantidad se facturará anualmente hasta que decida su cese

Sus datos de carácter personal están incluidos en una actividad de tratamiento de la que es responsable FUNDACIÓN ARTEMISAN, cuya finalidad es la gestión económica de la Fundación. Finalidad basada en la el consentimiento con la aportación voluntaria realizada. Se podrán comunicar datos a terceros para cumplir con las obligaciones legales, en su caso. Sus datos personales se mantendrán el tiempo adecuado para cumplir con las obligaciones legales derivadas. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante FUNDACIÓN ARTEMISAN.

Más información en <https://fundacionartemisan.com/politica-privacidad/>.