

OFRECIMIENTO DE DONATIVO					
Nombre y apellidos (o razón social):					
Dirección (calle, número...):					
Código postal:		Población y provincia:			
Teléfono móvil:		Otro teléfono:		D.N.I.:	
Correo electrónico:					
Es mi deseo realizar una donación de				€ a favor de la Fundación Neuronest.	
<input type="checkbox"/>	Puntual	<input type="checkbox"/>	Anual	<input type="checkbox"/>	Semestral
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Mensual
<p>Puede dar a su banco una orden de transferencia periódica por el importe y periodicidad que haya indicado, a la cuenta de la Fundación Neuronest:</p> <p> ES08 2100 4854 7722 0008 7216</p> <p>O si lo prefiere puede facilitarnos su cuenta corriente a donde le enviaríamos el cargo con la periodicidad e importe elegidos. Esta donación puede ser revocada en cualquier momento mediante el envío de un correo electrónico a informacion@fundacionneuronest.org</p>					
Cuenta corriente de cargo IBAN					
Fecha:	Espacio para la firma (manual o electrónica):				
V250130	<p>NOTAS: Puede hacernos llegar este formulario por email: informacion@fundacionneuronest.org o a nuestra dirección p.</p> <p>NOTA: Los donativos que se hacen a la Fundación Neuronest permiten una desgravación en el IRPF mayor a entidades acogidas a la Ley del Mecenazgo o en el IS hasta , los porcentajes se publican cada año en los presupuestos del Estado.</p> <p>En el mes de enero la Fundación Neuronest, presenta a la Agencia tributaria el modelo 182 en el que se recogen los donativos recibidos, para que la Agencia Tributaria pueda incorporar esos datos a los fiscales de cada contribuyente.</p> <p>Responsable FUNDACIÓN NEURONEST / G98135569 / informacion@fundacionneuronest.org / 963 29 39 39 - 622 85 86 57.</p> <p>Finalidad principal: Facilitar la información solicitada. Mantener la relación profesional que nos une para la prestación del servicio. Gestionar el envío de newsletter o comunicaciones de la propia Fundación. Derechos: 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. Puede ejercer sus derechos en los datos de contacto recogidos en la presente clausula.</p> <p style="text-align: center;">He leído y acepto la Política de Privacidad (ESTA CASILLA DEBE MARCARLA NECESARIAMENTE EL INTERESADO ANTES DE ENVIAR SUS DATOS)</p> <p>Autorizo al envío de comunicaciones electrónicas informativas relativas a las actividades o servicios por correo postal, correo electrónico o cualquier otro medio electrónico equivalente</p> <p>NOTA IMPORTANTE: El nuevo Reglamento General de Protección de Datos exige que las organizaciones sean capaces de demostrar que han recabado el consentimiento de los interesados para el tratamiento de sus datos. Es por ello que las organizaciones deben habilitar mecanismos que permitan vincular el "clic" en la casilla de "Acepto" de la Política de Privacidad (es decir, que el interesado ha consentido el tratamiento de sus datos) a la IP de su ordenador.</p>				
_____ a _____ de _____ del año 20__					