



Asociación Española
contra la Meningitis

Web: www.contralamentingitis.org



[@stopmeningitis](https://twitter.com/stopmeningitis)



facebook.com/stopmeningitis

Formulario Donación Periódica

Deseo contribuir financieramente con el proyecto de la Asociación Española contra la Meningitis (AEM) y contribuir a erradicar la meningitis con una aportación periódica **en concepto de donación** de:

- 15€/Mes 12€/Año
 12€/Mes 24€/Año
 10€/Mes 48€/Año
 Otra cantidad: _____ € con una periodicidad mensual/anual

Con cargo a mi cuenta bancaria, hasta nuevo aviso:

Código IBAN: ES ____/____/____/____/____/____

Datos personales

Nombre y apellidos: _____

Dirección: _____

Población: _____ Código postal: _____

Teléfono fijo/móvil: _____

Dirección de email: _____

NIF*: _____

* Te pedimos el NIF por obligación legal (Ley 10/2010) para poder comunicar tus datos al M^o de Hacienda y emitir un certificado de donación cuando corresponda. Las aportaciones a asociaciones se deducen en determinados casos del IRPF (Ley 49/2002)

En cumplimiento con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (“LOPD”), te informamos de que los datos personales que nos proporcionas a través de este formulario, o que nos facilites con posterioridad, serán incorporados en un fichero de datos de carácter personal titularidad de la Asociación Española contra la Meningitis (“AEM”). La finalidad del tratamiento de tus datos es gestionar tu inscripción y la relación que se derive de tu pertenencia a AEM como Socio de número, o Donante periódico o puntual.

Asimismo, garantizas que los datos que nos proporcionas son exactos y veraces y que no estás incluyendo datos de terceras personas sin su consentimiento expreso y sin haberles informado previamente de conformidad con la LOPD y su normativa de desarrollo.

Podrás ejercitar tus derechos de acceso, rectificación, cancelación, en aquellos supuestos en que sea posible, y oposición enviando un escrito a nombre de AEM, a la dirección: C/ Guatemala, 13, 28691, Villanueva de la Cañada, Madrid, (España), adjuntando fotocopia de un documento que acredite tu identidad.

Autorizo a la AEM a enviarme información periódica y noticias sobre las actividades, campañas y proyectos de la Asociación.

Firma y Fecha:

Nombre:

DNI: