

RELLENA TUS DATOS PARA DONAR A AGU**Introduce la cantidad a donar**

Periodicidad:

Mensual

Anual

Tipo de donante:

Persona física

Persona jurídica

Datos obligatorios:

Nombre

Apellidos

Email

NIF/CIF

Teléfono

Localidad

Dirección

Código Postal

Provincia

Formas de pago:

QUIERO DOMICILIAR EL PAGO EN LA SIGUIENTE CUENTA

Firma:

En _____ el ____ de _____ de 2021

Los datos personales que nos facilites serán tratados con confidencialidad y en cumplimiento de la normativa vigente en Protección de Datos. Se consignarán para uso interno y en ningún caso se cederán a terceros. Con la firma de este documento aceptas recibir información de Fundación Columbus relacionada con sus actividades y campañas que desarrollen en cumplimiento de su misión tanto por correo ordinario como por correo electrónico. Si deseas cancelar o rectificar los datos proporcionados puedes dirigirte por carta a: Calle Roger de Lauria, 6, 5º A 46002 – Valencia