



**ASOCIACIÓN DE FAMILIARES Y ENFERMOS DE ANEMIA
DISERITROPOYETICA CONGÉNITA
(ADISCON)**

Avd. del Ejército 1B, 4º - 1ª
11500 - El Puerto de Santa María - Cádiz
E-mail: asociacionadiscon@gmail.com - Fax: 956058438
CIF: G72265663 R.N.A.: Grupo 1, Secc. 1ª, nº 605971
www.adiscon.es

Autorización Domiciliación Aportaciones

Yo _____,
mayor de edad, con domicilio en C/Avd/Plz _____
de _____, provincia de _____,
correo electrónico _____,
teléfono _____, con DNI/NIF _____, en mi
condición de Socio/Simpatizante de la Asociación de Familiares y Enfermos de Anemia
Diseritropoyética Congénita (en adelante, ADISCON), deseo realizar una aportación
económica periódica a la misma mediante domiciliación bancaria.

Datos para la domiciliación

Acepto contribuir a la Asociación ADISCON con una aportación voluntaria periódica por
importe de _____ € mensuales (*), los cuales serán girados en
mi cuenta corriente que se identifica a continuación:

IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Número
ES				

Fecha _____ / _____ / _____

Firma:

(*) Mínimo dos euros

A efecto de lo previsto en la Ley Orgánica 15/ 1999, de 13 de Diciembre, de protección de datos de carácter personal, **Asociación de Familiares y Enfermos de Anemia Diseritropoyética Congénita**, informa al usuario que los datos de carácter personal recabados a través de esta ficha, serán incluidos en un fichero cuyo responsable es Asociación de Familiares y Enfermos de Anemia Diseritropoyética Congénita, con domicilio en Avenida del Ejército 1B, 4º - 1ª, 11500 - El Puerto de Santa María y dirección de correo electrónico asociacionadiscon@gmail.com. Podrá dirigir sus comunicaciones y ejercitar los derechos ARCO (de acción, rectificación, cancelación y oposición) en la siguiente dirección de correo electrónico: asociacionadiscon@gmail.com. El usuario registrado, bien empresa o particular, es el único responsable de la veracidad y corrección de los datos proporcionados.