

Fecha:**Precio:** € , con carnet de Biblioteca: €**Forma de Pago:** Domiciliación

Mediante la presente, notifico mi deseo de formalizar el pago de la actividad indicada y autorizo a Fundación Caja Inmaculada a cargar el importe correspondiente (_____ €) en la siguiente cuenta de la que declaro ser titular.

Titular de la cuenta: _____ **DNI:** _____**Número de cuenta – IBAN**

E	S																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha y firma: (*)

Protección de datos de carácter personal:

He leído y acepto la política de privacidad y la siguiente **información básica sobre protección de datos** (*):

Responsable: Los datos de carácter personal que nos proporciona al cumplimentar este cuestionario serán tratados por Fundación Caja de Ahorros de la Inmaculada de Aragón.

Finalidad de la recogida de datos: Gestionar el servicio o la información que nos solicita en el presente formulario y enviarle información sobre las actividades y servicios de Fundación Caja Inmaculada, por cualquier vía, incluso correo electrónico, así como cumplir con las obligaciones legales que procedan.

Legitimación: Consentimiento del interesado por la cumplimentación del formulario o existencia de una relación contractual y la aceptación de la política de privacidad y protección de datos.

Destinatarios: Los datos facilitados no se cederán a terceros, salvo obligación legal.

Derechos: Acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento, así como otros recogidos en la información adicional.

Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la política de privacidad anteriormente mencionada en nuestra página web: <http://www.fundacioncai.es>

Fecha y firma: (*)

Los campos marcados con (*) son obligatorios