

ENCUENTRO VERANO MISIONERO DEL 12 AL 21 JULIO DE 2019

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DIÓCESIS: _____ CENTRO/GRUPO/PARROQUIA: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE: _____

(ÉSTE HA DE RELLENAR LOS DATOS COMO TODOS LOS DEMÁS)

PARTICIPANTE Nº PARTICIPARÉ TAMBIÉN EN EL ENCUENTRO OPERACIÓN FUTURO

Nombre: _____ Apellidos: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____ DNI: _____

Domicilio: _____

Código postal: _____ Población: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____ email participante: _____

Profesión / Estudios: _____ Redes Sociales: _____

Responsable: Identidad: CRISTIANOS SIN FRONTERAS - NIF: G09038050 Dir. postal: SAN BERNARDO,79-28015-MADRID Tlf: 915944112 Email: secretaria@csf.es. "En nombre de CSF tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en CRISTIANOS SIN FRONTERAS estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Asimismo solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados y fidelizarle como interesado."

SI NO

FIRMA DEL INTERESADO

------(AUTORIZACIÓN PARA LOS MENORES DE EDAD A CARGO DE UN GRUPO)-----

Yo _____
Nombre y apellidos padre o tutor legal

con DNI _____ teléfono de contacto _____

y _____
Nombre y apellidos madre o tutor legal

con DNI _____ teléfono de contacto _____

EMAIL para declaración de donativos: _____

Autorizamos a nuestro@ hij@ a participar en el Encuentro Verano Misionero 2019 junto con el responsable del grupo arriba indicado, organizado por Cristianos Sin Fronteras del día 12 al 21 de Julio de 2019 en Santo Domingo de Silos, Burgos. Así mismo, autorizamos al tratamiento de las imágenes obtenidas durante dicho Encuentro (según artículo 4 número 3 de la Ley Orgánica 1/1996, de Protección Jurídica del Menor) y el tratamiento de los datos arriba detallados.

FIRMA DEL PADRE/TUTOR LEGAL

FIRMA DE LA MADRE/TUTORA LEGAL

Te informamos que todas las aportaciones/donaciones (pagos) que realices a **CRISTIANOS SIN FRONTERAS**, entidad acogida al régimen fiscal especial según Ley 49/2002, de 23 de diciembre, serán objeto de deducción fiscal en la declaración de la Renta / IRPF, siempre y cuando se haga el ingreso por banco y nos facilites el **DNI / NIF y domicilio**, así como al hacer el ingreso especificar en el concepto: nombre y apellidos de la persona que se va a beneficiar de la desgravación y nombre de la persona que participará en el Encuentro.

Nuestro número de cuenta está en el Banco Santander: ES20 0049 4675 3127 1001 0612. (Más información en: www.csf.es/sabes-que-tu-aporacion-a-csf-tiene-hasta-un-75-de-deducción-fiscal/)