

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales le informamos que sus datos personales serán incluidos en un fichero automatizado bajo la responsabilidad de LA ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DEL TELÉFONO DE LA ESPERANZA, con el fin de poder atender a los compromisos derivados de la relación que tenemos con usted. Así mismo, le informamos que puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un escrito a nuestra dirección, C/Francos Rodríguez Nº 51 – Chalet 25, 28039 Madrid

## DOMICILIACION BANCARIA

NOMBRE \_\_\_\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_

N.I.F. \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

POBLACIÓN \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

PROFESIÓN \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono: part. \_\_\_\_\_ Trab. \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_

Deseo ser SOCIO del Teléfono de la Esperanza con una cuota de  
50,00 €  75,00 €  100,00 €  \_\_\_\_\_ €

que abonaré mediante domiciliación bancaria, (marque lo que desee, preferible anual) con  
periodicidad Anual  Semestral  Trimestral

---

### ORDEN BANCARIA

Alicante a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Titular de la cuenta \_\_\_\_\_

ENTIDAD \_\_\_\_\_ OF: \_\_\_\_\_ DC: \_\_\_\_\_ CTA \_\_\_\_\_

Sr. Director de la oficina, le ruego abone al TELEFONO DE LA ESPERANZA, con cargo a mi cuenta, los recibos presentados por un importe de \_\_\_\_\_ € cada recibo.

Fdo.