



Amigos De EducaMundus. El Mundo educa al Mundo

APELLIDOS : _____
NOMBRE: _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ NIF: _____
DIRECCIÓN: _____ C. P.: _____
POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____ PAIS: _____
TELÉFONO: _____ MÓVIL: _____ E-MAIL: _____

Sí, deseo colaborar con la **Asociación EducaMundus.**

Donaciones Periódicas de: <input type="checkbox"/> 15 € <input type="checkbox"/> 25 € <input type="checkbox"/> 50 € <input type="checkbox"/> 100 € <input type="text"/> Otra cantidad Que abonaré con una periodicidad: <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual

Datos bancarios: (Únicamente para cuentas de España. Otros países deben ser por cuenta Paypal)

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA

¡MUCHAS GRACIAS!

Fecha y firma:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter personal y del Real Decreto 1720/2007 del Reglamento de desarrollo de la LOPD, le informamos que sus datos forman parte de un fichero titularidad de la organización EducaMundus o alguna de sus empresas colaboradoras.

La información contenida tanto en este email, como en los archivos adjuntos, es información confidencial y privilegiada para uso exclusivo de la persona o personas a las que va dirigido. No está permitido el acceso a este mensaje a cualquier otra persona distinta a los indicados. Si no es uno de los destinatarios, cualquier duplicación, reproducción, distribución, así como cualquier uso de la información contenida o cualquier otra acción u omisión tomada en relación con el mismo, está prohibida y puede ser ilegal.