



# Fundación Integración y Solidaridad

COLABORADOR / VOLUNTARIO

SOLICITUD

## I. Colaborador/a o voluntario/a

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
NIF/NIE/PASAPORTE		Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento	
Provincia de nacimiento			Nacionalidad		Profesión

## II. Entidad o empresa colaboradora

Nombre			
Actividad		CIF	
Responsable		Teléfono	Correo electrónico

## III. Domicilio de persona, empresa o entidad

Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera...)			
Localidad		Provincia	Código postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico	

## IV. Colaboración o voluntariado

VOLUNTARIADO		PERSONAL		Marcar X		GRUPAL		Marcar X											
COLABORACIÓN DESEADA		Especificar																	
APORTACION SEMESTRAL		SESENTA EUROS (60 €)		Marcar X		OTRA CANTIDAD		Poner cantidad											
IBAN		ENTIDAD		OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA													
E	S																		

## V. Detalle como mejor estime su posibilidad de colaboración y/o voluntariado deseado


## VI. El firmante hacen constar

- Que desea colaborar o ser voluntario y, en su caso, le sea pasada la cuota especificada, autorizando a la Fundación Integración y Solidaridad a usar los datos a los solos efectos de sus actuaciones sociales y al desarrollo de las actividades humanitarias propias de esa ONG, así como la recepción de noticias de carácter social que pudiera enviarme desde ella.

Los datos de carácter personal, que se contemplen en esos documentos, se verán amparados por lo establecido en el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de regulación del tratamiento de datos de carácter personal.

Asimismo, esta autorización podrá ser revocada en cualquier momento. Los Derechos que le asisten de oposición, acceso, rectificación y cancelación de estos datos previstos en la mencionada legislación, pueden ser ejercitados remitiendo por correo ordinario un comunicado a las oficinas de FINSOL.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0 \_\_\_\_

Firmado: