



COLABORACIÓN ECONÓMICA

Nombre y Apellidos;	DNI;
e-Mail;	
Observaciones	

Por la presente autorizo a que sea cargada en mi Cta Nº _____
la cantidad de _____ €, en favor de ANAHO.

- Este cargo deseo que se realice una única vez
- Este cargo deseo que se realice de forma periodica

MARQUE CON UNA "X" LA FORMA ELEGIDA

- | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Anual | <input type="checkbox"/> Semestral | <input type="checkbox"/> Cuatrimestral |
| <input type="checkbox"/> Trimestral | <input type="checkbox"/> Bimensual | <input type="checkbox"/> Mensual |

Lugar y fecha

Firma

De conformidad con lo establecido en el artículo 5.1 de la LOPD 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que usted nos facilita a través del presente formulario, serán incorporados a un fichero titularidad de ANAHO, siendo su finalidad la atención al usuario, facilitando la comunicación entre los mismos y la asociación.

Los datos aquí recogidos son almacenados bajo la confidencialidad y las medidas de seguridad legalmente establecidas y no serán cedidos ni compartidos con otras empresas ni entidades. La respuesta a los campos recogidos son obligatorios y su omisión imposibilitará que la asociación pueda atender su solicitud.

Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación de los datos, según establece el artículo 25 del RD. 172/2007, comunicandose con el responsable del fichero mediante la dirección postal;

ANAHO (Asoc Nacional de Afectados por Holt Oram). C/Maria Tubau, 17. 29014-Malaga