

Butlleta de soci/sòcia

Cada vegada més famílies i persones es troben en situació de vulnerabilitat. Amb la teva aportació periòdica ens ajudes a continuar oferint acompanyament i suport a les persones que més ho necessiten.



DADES PERSONALS

Nom i cognoms: _____

DNI/NIE: _____

Adreça: _____

Codi postal: _____ Població: _____

Telèfon: _____ Correu electrònic: _____



VULL COL-LABORAR AMB

Aportació de:

☐ 10 € ☐ 20 € ☐ 30 € ☐ 50 € ☐ Altres: _____ €

Periodicitat:

☐ Mensual ☐ Trimestral ☐ Semestral ☐ Anual

**Aportació desgravable
a la Declaració de la Renda**



DADES BANCÀRIES

Titular del compte: _____

IBAN: ES _____

Autoritzo Càritas Parroquial de Tàrrrega a domiciliar al compte indicat les aportacions corresponents a la quota escollida.



AUTORITZACIÓ

Data: ____ / ____ / ____

Signatura:



PROTECCIÓ DE DADES

Les dades facilitades seran tractades per Càritas Parroquial de Tàrrrega per gestionar la teva col·laboració com a soci/sòcia, d'acord amb la normativa vigent en matèria de protecció de dades.

- **Responsable del tractament:** Càritas Parroquial de Tàrrrega, C/ Llevant 2 (Pol. Industrial Riambau), 25300 Tàrrrega (Lleida).
- **Finalitat:** Gestionar la teva col·laboració com a soci/sòcia i enviar-te informació sobre les activitats de Càritas.
- **Legitimació:** Consentiment de la persona interessada.
- **Drets:** Pots exercir els teus drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició i altres, enviant un escrit a l'adreça caritasdetarrega@gmail.com.
- **Més informació:** Pots consultar la informació completa sobre la protecció de dades a la web www.caritastarrega.cat

Gràcies pel teu compromís