

**DOCUMENT DE SUBSCRIPCIÓ COM A DONANT I
ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE DÈBIT DIRECTE SEPA CORE**

Referència de l'ordre de domiciliació (introduir la referència del camp IDCAPORTPER):

Nom del creditor: CARITAS DIOCESANA DE MALLORCA**Identificador del Creditor:** ES22000R0700067B**Adreça:** CARRER SEMINARI, 4**Codi Postal – Població:** 07001 – PALMA DE MALLORCA**Província – País:** ILLES BALEARS - ESPANYA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) Caritas Diocesana de Mallorca a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de Caritas Diocesana de Mallorca. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord en els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas, aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostre en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el vostre compte. Informació addicional sobre els vostres drets relatius a aquesta ordre es troba a la vostra disposició a la vostra entitat financera.

DADES DEL DEUTOR / COL-LABORADOR:**Nom del col·laborador (deutor):****D.N.I. / N.I.F****DATA DE NAIXEMENT:**

Adreça del col·laborador (deutor):

Codi postal:**Població:****Província:****País:**

Telèfon

e-mail:

Quota que desitja aportar/donar

€

(Aquesta quantitat pot augmentar o disminuir a petició del col·laborador que firma aquest document sense necessitat d'emplenar-lo i firmar-lo de bell nou davant possibles variacions de quota).

Número de compte de càrrec – IBAN (a Espanya consta de 24 posicions començant sempre per ES):**Periodicitat de pagament de la quota:** Quota recurrent mensual Quota recurrent trimestral Quota recurrent semestral Quota recurrent anual Pagament únic**Data i localitat de firma:****Firma del col·laborador/deutor (titular del compte de càrrec):****EMPLENAR OBLIGATORIAMENT TOTES LES DADES DEL DEUTOR / COL-LABORADOR****Aquestes quotes/donatius son objecte de desgravació a l'Impost de la Renda de les Persones Físiques (I.R.P.F.)**

Avís legal: D'acord amb els drets que li confereix la normativa vigent i aplicable en protecció de dades podrà exercir els drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició al tractament de les seves dades de caràcter personal així com del consentiment prestat per al tractament d'aquests, dirigint la seva petició a l'adreça postal SEMINARI 4 07001, PALMA (ILLES BALEARS) o al correu electrònic protecciondades@caritasmallorca.org. Podrà dirigir-se a l'Autoritat de Control competent per a presentar la reclamació que consideri oportuna.

Al seu torn, l'informem que pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades, dirigint-se per escrit a l'adreça de correu dpd.cliente@conversia.es o al telèfon 902 877 192.