



PARROQUIA  
DEL  
SANTÍSIMO CRISTO  
DE LA SALUD

FORMULARIO SUSCRIPCIÓN

Quiero colaborar al sostenimiento  
de la Iglesia a través de la Parroquia  
del Santísimo Cristo de la Salud

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Razón Social *(si es empresa)* \_\_\_\_\_

CIF/NIF \_\_\_\_\_ Tel. móvil \_\_\_\_\_ Tel. fijo \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Esc. \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Letra \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento / / \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Suscripción:  Nueva *(primera suscripción que realiza)*  Modificación *(de una suscripción ya existente)*

Importe:  5€  10€  20€  30€  50€  Otra cantidad \_\_\_\_\_ €

Periodicidad:  Mensual  Trimestral  Semestral  Anual  Puntual

Actualización anual de la suscripción:  IPC General  \_\_\_\_\_ %  \_\_\_\_\_ €

N° cuenta IBAN E S \_\_\_\_\_

Mediante la firma del presente documento y como suscriptor, presta su consentimiento expreso a la Parroquia del Santísimo Cristo de la Salud para recoger, tratar y almacenar los datos personales incluidos en el presente documento con la finalidad de mantener una gestión integral de su donativo. Sus datos serán tratados durante la relación de colaboración y al finalizar ésta se conservarán durante los periodos legalmente establecidos.

El suscriptor puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad u oposición al tratamiento de sus datos, y oponerse a la recepción de correos electrónicos promocionales, enviando un correo electrónico a la dirección suscripcion@elcristodeayala.es, entregandolo en la sacristía o por correo postal a la Parroquia del Santísimo Cristo de la Salud. C/Ayala, 12. 28001 Madrid.

Firma suscriptor

Fecha / /

Es importante que **nos permita informarle sobre las actividades** que hace posible con su ayuda:

Sí, autorizo la recepción de comunicados sobre la actividad de la Parroquia por correo postal y electrónico.