

# **DONATIVOS PARA LA FUNDACIÓN DE LA COMUNIDAD VALENCIANA CONJUNTO DE SAN JUAN DEL HOSPITAL DE VALENCIA**

## **IDENTIFICACIÓN DEL DONANTE**

Los campos marcados con \* son obligatorios

\* Nombre / Razón social

---

\* Apellidos

---

\* NIF / CIF

Correo electrónico

---

Calle

n.º

piso

puerta

CP

---

\* Ciudad

Provincia

---

Teléfono

---

## **DONATIVO**

Los campos marcados con \* son obligatorios

\* Colaboro con la Fundación de la C. V. Conjunto de San Juan del Hospital con el siguiente importe:

---

€ . Con periodicidad:     Única     Mensual     Trimestral     Anual

---

\* Mediante:     Efectivo

- Cheque nominativo a la Fundación de la C. V. Conjunto de San Juan del Hospital
- Transferencia / ingreso en cuenta: Fundación Conjunto de San Juan del Hospital

IBAN: ES72 0081 5515 2100 0224 8527

- Domiciliación bancaria (imprescindible facilitar IBAN)

IBAN:

**Deseo que este donativo se destine a los fines propios de la Fundación de la Comunidad Valenciana Conjunto de San Juan del Hospital de Valencia.**

En caso de domiciliación bancaria, a efectos fiscales se considerará que el donante es el titular de la cuenta.

Los datos de la donación se comunicarán a la Agencia Tributaria en enero del año siguiente para que registre los beneficios fiscales de la ley 49/2002. Además, se le enviará por e-mail el certificado que acredita la donación.

- No me hace falta recibir el certificado porque es suficiente la comunicación a la Agencia Tributaria.
- Deseo recibir el certificado por correo postal.
- Consiento expresamente que mis datos de contacto sean usados por la Fundación para recibir información periódica sobre la iglesia y sus actividades.

En Valencia, a                    de                    de 20                    Firma: \_\_\_\_\_

---

CIF: G-96696786. Clasificada como de carácter cultural por resolución de la Conselleria de Presidencia de 28 de enero de 1998 (DOGV 10 de marzo de 1998) e inscrita en el Registro de Fundaciones de la Comunidad Valenciana con el número 288(V).

Le informamos que los datos de carácter personal que nos facilite podrán ser objeto de tratamiento con su consentimiento expreso bajo responsabilidad de FUNDACIÓN DE LA C. V. CONJUNTO DE SAN JUAN DEL HOSPITAL DE VALENCIA con la finalidad de gestionar su donativo y el contenido de esta comunicación. Usted podrá ejercer en cualquier momento el derecho de acceso, rectificación, supresión y oposición conforme al Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016 (Reglamento general de protección de datos) mediante comunicación escrita, acompañada de documento oficial identificativo, dirigida a FUNDACIÓN DE LA C. V. CONJUNTO DE SAN JUAN DEL HOSPITAL DE VALENCIA, C/ Trinquet de Cavallers, 5, 46003, Valencia (España) o a través del correo electrónico [iglesia@sanjuandelhospital.es](mailto:iglesia@sanjuandelhospital.es).