



www.kiango.org - info@kiango.org

Solicitud de Colaboración

Nombre:

Apellidos:

DNI / CIF:

Dirección:

/ C.P.:

Población:

/ Provincia:

Teléfono:

Email:

Núm. CC: ES

Cuota mensual: 10€ 25€ Otro importe

Autorizo a que se atiendan los pagos de Kiango en concepto de colaboración por el importe indicado.

¿Cómo conociste Kiango?

¿Te gustaría viajar para colaborar en algún proyecto?

Comentarios:

Fecha: _____ de _____ de 20____

Firma:

SI/ NO Autorizo el envío de información sobre noticias y actividades de la asociación o de terceros colaboradores.

L.O. 15/1999 (LOPD): Los datos personales que se facilitan, se incorporarán a un fichero de la ASOCIACIÓN KIANGO, para atender su solicitud de inscripción como colaborador y, si así lo ha manifestado, para informarle, incluso por medios electrónicos, sobre noticias y actividades de la asociación o de terceros colaboradores. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, puede dirigirse mediante escrito acompañado de una copia de su D.N.I. a Camino de Son Moix nº 7, edificio B2, planta 2, puerta E, 07011 - Palma de Mallorca (Illes Balears).

“Con ilusión y el esfuerzo de todos, se pueden conseguir grandes cosas...”