

Deseo colaborar con la Fundación Abulense para el Empleo (FUNDABEM) en la formación e inserción socio-laboral de personas con discapacidad. Por ello, autorizo a FUNDABEM a pasar al cobro un recibo por la cantidad que indico:

150 € al año

OTRAS CANTIDADES

15 € al trimestre 60 € al año 75 € al año 100 € al año _____ € al _____

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

IBAN o CCC: _____

CONTACTO: TFNO _____ CORREO-E _____

FECHA: ____/____/____

- Según el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiendo un escrito a esta fundación.