

¡TODO POR JESÚS!



Educación
Teresiana
FUNDACIÓN

QUIERO SER DONANTE RECURRENTE DE EDUCACIÓN TERESIANA, A.C.

Quiero participar con una aportación mensual de:

\$150 pesos () \$300 pesos () \$600 pesos () Otra cantidad (\$)

Con cargo recurrente a mi tarjeta de débito o crédito:

VISA



Bancomer



HSBC

Scotiabank



Tarjeta: _____

mes año

Banco: _____

Vencimiento (___/___/___)

Datos personales del donante

Nombre: _____

Dirección: _____

Colonia: _____

Ciudad: _____

C.P. _____

E-mail: _____

Teléfono: _____

Datos para elaborar recibo fiscal (deducible)

Nombre o razón social: _____

Domicilio fiscal: _____

CP: _____

RFC: _____

Forma de Pago: _____

Regimen Fiscal: _____

E-mail: _____

¡TODO POR JESÚS!



CONSENTIMIENTO DE DATOS PERSONALES

Educación Teresiana, A.C., en adelante “Fundación Educación Teresiana”, con domicilio en Xochicalco, número 727, colonia Letrán Valle, C.P. 03650, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México es responsable de la recolección y tratamiento de los datos personales recabados a través de este formato en términos de lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP). Asimismo, le informamos que, para efectos de coleccionar su aportación, “Fundación Educación Teresiana”, recaba en este formato datos personales generales como: nombre, dirección, teléfono y correo electrónico; así como datos personales financieros: número de tarjeta de crédito y/o débito o cuenta de cheques, los cuales son necesarios para poder cargar su donativo; para agradecer su apoyo, mantenernos en contacto con usted e informarle sobre nuestras actividades. En este sentido y de conformidad con lo señalado por el artículo 8º de la LFPDPPP, requerimos de su consentimiento expreso para tratar sus datos financieros, por lo que solicitamos en el siguiente apartado que nos indique si acepta el tratamiento, en el entendido de que, si usted no autoriza el tratamiento, “Fundación Educación Teresiana” no podrá realizar los trámites necesarios para registrarlo como donante y cargar su aportación.

Cláusula de consentimiento tratamientos necesarios	Marque la opción correspondiente	
Consiento y autorizo que mis datos personales financieros recabados en este formato sean tratados por parte de Educación Teresiana, A.C. , conforme a lo previsto en el presente aviso.	SÍ ()	NO ()
Nombre completo:		
Firma:		
Fecha:		