

## SOCIO COLABORADOR

NOMBRE \_\_\_\_\_  
 APELLIDOS \_\_\_\_\_  
 DNI/NIF/NIE \_\_\_\_\_  
 E-MAIL \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
 POBLACION \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
 CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_  
 PAIS \_\_\_\_\_

IBAN				BANCO			OFICINA			DC			NÚMERO DE CTA							

### MODALIDAD DE DONACIÓN

1.- APORTACIÓN ANUAL (120 € ANUALES)

2.- OTRA CANTIDAD                      IMPORTE \_\_\_\_\_

CARGO EN CUENTA SEMESTRALMENTE...       CARGO EN CUENTA ANUALMENTE...

TRANSFERENCIA A LA C/C: ES27 0081 1248 15000110 0616

Para importe igual o superior a 100€ recuerda que has de informarnos de tus datos (Tu nombre y apellidos así como NIF/NIE o Pasaporte en caso de personas físicas o bien Razón Social y CIF en caso de personas jurídicas). De este modo nos ayudas a cumplir con lo dispuesto en el Real Decreto 304/2014, de 5 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 10/2010, de 28 de abril, de Prevención del Blanqueo de Capitales y de la Financiación del Terrorismo

## LEY DE PROTECCION DE DATOS

**Responsable:** FUNDACIÓN DE SERVICIOS FAMILIARES DEL CV (en adelante FSF) con CIF – G54115365 y domicilio social en C/ Pintor Cabrera, 8-4ª de Alicante • **Finalidades:** gestión de la actividad, envío de información sobre las actividades de FSF y uso de imágenes para la difusión de la actividad entre otros medios.

• **Legitimación:** interés legítimo en mantenerle informado en su condición de colaborador, donante, equipo FSF, socio, tutor o allegado/a usuario, usuario y/o voluntario o por consentimiento del interesado. • **Conservación:** mientras exista un mutuo interés en el desarrollo de las actividades de FSF y/o hasta que nos solicite la baja y, durante los plazos exigidos por ley para atender eventuales responsabilidades una vez finalizada la relación. • **Destinatarios:** podría haber transferencia de datos a otras organizaciones con las que FSF comparte vínculos por razón de su misión y su visión, y con aquellas que colaboran con FSF en la consecución de sus fines.

• **Delegado de protección de datos:** FSF dispone de un delegado de protección de datos (DPO). Puede ponerse en contacto con el mismo en el domicilio social de la Asociación o a la dirección de correo electrónico [fsfalicante@gmail.com](mailto:fsfalicante@gmail.com) • **Derechos:** puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación o supresión, limitación de tratamiento, oposición al tratamiento y portabilidad de los datos personales, mediante escrito dirigido al domicilio social de FSF o a la dirección de correo electrónico [fsfalicante@gmail.com](mailto:fsfalicante@gmail.com) • **Retirada del consentimiento:** puede retirar el consentimiento en cualquier momento. • **Reclamaciones:** puede presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. • **Requisito Legal:** para poder ofrecer nuestros servicios de gestión de proyectos y actividades con las mejores garantías es imprescindible la obtención de sus datos lo cual nos permite optimizar la gestión de los mismos.

### AUTORIZACION DE CARGO EN CUENTA

Mediante la firma de este formulario de orden de domiciliación, usted autoriza a FUNDACIÓN DE SERVICIOS FAMILIARES DE LA CV. a enviar órdenes a la entidad indicada, para cargar la aportación indicada en el número de cuenta consignado. No tendrá derecho a un reembolso por parte de su banco una vez se haya realizado el cobro en su cuenta, pero si podrá solicitar a su banco que no efectúe el cargo a su cuenta hasta el día en que venza. En cualquier caso usted podrá solicitar a su banco la devolución de los importes mal cobrados en base al artículo 33 y 34 de la Ley 16/09 de servicios de pago, dentro de las ocho semanas siguientes a la fecha de cargo.

Firmado:

D/Dña \_\_\_\_\_



Lo nuestro es acompañar a pacientes y familiares en el momento en que lo necesiten, convirtiendo los cuidados paliativos en una reafirmación de la vida y asumiendo la muerte como un proceso natural y digno.

Nuestro **equipo multidisciplinar** está plenamente enfocado tanto a mitigar el sufrimiento del paciente como a apoyar a sus familiares.

Lo nuestro es canalizar la solidaridad con programas de voluntariado para acompañar, atender y asistir a las personas que más lo necesitan, poniendo énfasis en el respeto a la vida y a la preservación de su calidad en las fases más complicadas de las enfermedades de nuestros mayores y del acompañamiento de sus familiares.

## MISIÓN & VOLUNTARIADO

En **Centro de cuidados HOMINUM** tenemos como misión atender de forma integral a las personas con enfermedad degenerativa, a los mayores y a sus familias, prestando servicios de alta calidad y de forma eficiente, contribuyendo a crear en la sociedad una cultura del cuidado y respeto hacia la dignidad de toda persona.

Tenemos vocación de ser referencia en la asistencia a los mayores, dependientes, y personas que requieran cuidados paliativos, implementando programas de atención integral, tanto a nivel teórico, como en la práctica asistencial.

En **Centro de cuidados HOMINUM** estamos abiertos a todas las áreas del conocimiento y especialidades que contribuyen a mejorar la calidad de vida de nuestros usuarios.

## VALORES & VISIÓN

Realizamos nuestra actividad teniendo en cuenta la dignidad humana y procurando una atención personalizada, desde una concepción cristiana y trascendente de la vida, sin discriminación alguna de personas por razón de raza, sexo, creencias o poder adquisitivo.

En Centro de cuidados HOMINUM valoramos: la importancia del equilibrio emocional, la seguridad y el respeto; como requisitos de la persona humana para conseguir un estado de felicidad compatible con sus dolencias y limitaciones.

En **HOMINUM** fomentamos la acción solidaria, como forma de canalizar el valor de servicio a la sociedad, atendiendo a personas vulnerables y que más lo necesitan mediante los programas de voluntariado.

### Contacto

---

C/ Pintor Cabrera, 8, 4ºA, 03003, Alacant, Alicante  
625 076 120, [info@centrohominum.org](mailto:info@centrohominum.org)