



AJUDA'NS A AJUDAR !

Telèfon	NIF
---------	-----

Número del compte per a la transferència bancària:

IBAN ES

Age Group	Number of People
10	20
20	40
30	25
40	20
50	25
60	30
70	20
80	15
90	25

Titular del compte:

L'import de l'ajuda econòmica

☐	10 €	☐	al mes
☐	50 €	☐	a l'any
☐	100 €	☐	un sol cop

Si vols, pots especificar el destí del teu ajut:

- ☐ Amics del carrer
- ☐ Infància i joventut
- ☐ Emergències
- ☐ Altres projectes
- ☐ Ancians
- ☐ Àfrica (DREAM, BRAVO)
- ☐ Refugiats

- Pots cancel·lar aquest compromís quan vulguis.
- **Entitat declarada d'utilitat pública acollida a la Llei 49/2002 de desgravació fiscal. Si desitges el certificat només cal que ens el demanis per correu electrònic.**
- El que firma dona el **seu consentiment per al tractament de les dades de caràcter personal** del present document, d'acord amb el RGPD -UE- 2016/679 (articles 5, 6 i 7) i la LOPD 3/2018.

Fecha:

Firma: