

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, 8-4ªA 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 • **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 • **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