



SOLICITUD DE EMISIÓN DE CERTIFICADO FISCAL DE DONACIÓN “Ayuda Terremoto en Venezuela”

Nombre				
Apellido 1				
Apellido 2				
DNI/NIF				
Correo electrónico				
Importe				
Teléfono				
Domicilio	Tipo de vía	Nombre de la vía		
	Bloque	Núm.	Piso	Puerta
	Municipio		Provincia	
	C.P.			

BANCO DE ALIMENTOS PROVINCIA DE A CORUÑA, con CIF G-70260906 y domicilio social en Lugar de San José, 44 - 15008 A Coruña, te informa de que tus datos personales recogidos en la presente solicitud serán comunicados a CRUZ ROJA ESPAÑOLA, con CIF 2866001G y domicilio social en Madrid, en Av. Reina Victoria 26-28, C.P 28003. Esta comunicación se realizará con la exclusiva finalidad de tramitar y gestionar la emisión del correspondiente certificado fiscal de la donación que realices. La base jurídica que legitima la referida comunicación es el consentimiento que nos otorgas mediante la firma del presente documento.

A estos efectos, te informamos de que podrás ejercitar tus derechos de acceso, rectificación, limitación al tratamiento, supresión, oposición y/o portabilidad mediante comunicación escrita, indicando la referencia “Protección de Datos” y el concreto derecho a ejercitar ante CRUZ ROJA ESPAÑOLA (Att. Delegado de Protección de Datos) en la dirección postal: Av. Reina Victoria 26-28, CP 28003, Madrid o a través de la dirección electrónica: dpo@cruzroja.es. Asimismo, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en caso de considerar vulnerados sus derechos.

En _____, a _____ de _____ de 2026

Fdo. D./Dña.