



\* Los datos bancarios proporcionados deberán pertenecer a la misma persona que solicita la aplicación del donativo

## Datos fiscales para la solicitud de recibo de donativo deducible

Nombre o Razón social:

RFC:

Calte y número Colonia

C.P. Alcaldía o Municipio Estado

Uso de CFDI: (elegir solo una opción)

Correo electrónico (para enuío de Recibo)

## Nombre y firma de consentimiento

Por medio del presente, autorizo a **Afectividad y Sexualidad, A.C.** a que, por conducto del banco de su selección, y con base en el Contrato de Apertura de Crédito o Débito de mi tarjeta cuyos datos se describen en este documento, realice el cargo automático para la aportación de mi(s) donativo(s).

Afectividad y Sexualidad, A.C. (Guardianes), con domicilio en Calz. Gral. Mariano Escobedo 175, Piso 1, Col. Anáhuac, Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P.11320, Ciudad de México, es el responsable del uso y protección de sus datos personales recabados en el presente documento, los cuales serán utilizados con la finalidad de realizar la gestión para la obtención de sus donativos, registrarlo en nuestra base de datos y hacerle llegar los comprobantes fiscales digitales por sus donativos. Adicionalmente utilizaremos sus datos personales para enviarle información sobre nuestras pláticas, cursos y/o eventos que puedan ser de su interés, felicitarle en su cumpleaños y enviarle material exclusivo para donantes. Le invitamos a revisar nuestro Aviso de privacidad integral para prospectos donantes y donantes en http://guardianes.org.mx/aviso-privacidad/