



ACEPTACIÓN DE DONACIÓN A LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA

PERSONA QUE PROMUEVE LA DONACIÓN

Nombre:		1 ^{er} Apellido:	
2 ^o Apellido:		DNI/NIF:	

Breve explicación del destino que la Universidad dará a la DONACIÓN en el cumplimiento de su finalidad específica:

Firma persona promotora de la donación

DATOS DE LA PERSONA DONANTE

Nombre:		1 ^{er} Apellido:	
2 ^o Apellido:		Teléfono:	
DNI/NIF/CIF ¹ :		Correo electrónico:	
Empresa (Razón Social) ² :			
Dirección:			
CP:		Población:	
IMPORTE DE LA DONACIÓN:			
¿Ha realizado alguna donación anteriormente?:			
		SÍ	NO

En virtud del art. 24 de la Ley 49/2002 de 23 de diciembre y a efectos de obtener una deducción fiscal, solicito certificado de donación. **SÍ** **NO**

Esta donación tiene un carácter irrevocable, puro y simple.

Firma de la persona donante

Propuesta de la Gerencia

Aceptación del/a Rector/a

Sus datos personales contenidos en este documento y los que nos facilite son tratados por la Universidad Pablo de Olavide, en calidad de responsable del tratamiento, con la finalidad de realizar la gestión, seguimiento y mantenimiento de los contactos y relaciones que se produzcan como consecuencia de la relación que mantiene con la UPO, con base jurídica en una causa que legitime dicho tratamiento. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan. Dispone de información adicional sobre el ejercicio de estos y otros derechos, en relación con sus datos personales, así como sobre la política de privacidad de la UPO, en la siguiente dirección: <https://www.upo.es/rectorado/secretaria-general/proteccion-de-datos/>

¹ Imprescindible para tener derecho a desgravación en el I.R.P.F

² Sólo para donaciones de empresas o instituciones