



¿QUIERE COLABORAR CON XLH PERÚ?

Para un control de las personas afectadas con Raquitismos y Osteomalacia Heredados en Perú, le agradecemos que rellene los siguientes datos con las personas de la familia afectadas.

Nombre y apellidos.....

Provincia y ciudad.....

Fecha de nacimiento.....

Nombre y apellidos.....

Provincia y ciudad.....

Fecha de nacimiento.....

Nombre y apellidos.....

Provincia y ciudad.....

Fecha de nacimiento.....

Deseo **inscribirme** como socio de XLH PERÚ por la cantidad de S/50.00 y una donación de _____.

Deseo hacer **aportación voluntaria** para XLH PERÚ por la cantidad de _____.

Nombre y apellidos:.....

D.N.I:.....

Domicilio.....

Ciudad.....

Provincia.....

Teléfono.....

Celular

Correo electrónico.....

Nº de cuenta en Dólares: 0011 0093 0200071198 22

Los datos personales que nos facilita serán incorporados en un fichero de datos de XLH-PERU. La finalidad de dicho fichero es la de gestionar de manera adecuada a los socios, las aportaciones y donaciones, las campañas, y otras acciones, así como mantenerle informado/a de nuestras actividades, a través de cualquier medio de comunicación, incluyéndose vía electrónica. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a XLH-PERU en Av. José Gálvez N° 1808 Int. 2 - Lince o en raqitismoperu@hotmail.com

Lima, _____ de _____ del 20__

ASOCIACIÓN
DE RAQUITISMOS Y OSTEOMALACIA HEREDADOS