

También podrá realizar contribuciones en rotary.org/es/donate.

1. DONANTE

Tipo de donante (marque uno): Individual Club rotario Club Rotaract Distrito Empresa
 Organización filantrópica/Fundación Otra: _____

Nombre: _____ Número del donante: _____

Nombre del club: _____ Número de club: _____ Número de distrito: _____

Dirección de facturación: _____ Ciudad: _____ Prov./Edo./Dpto.: _____

País: _____ Código postal: _____

Teléfono (oficina): _____ Dirección electrónica: _____

2. DESIGNACIÓN/PROPÓSITO: (Marque uno)

Fondo Anual — SHARE Erradicación de la polio Promoción de la paz Fondo de dotación _____
 Lucha contra enfermedades Suministro de agua salubre Protección de madres y niños Subvención Global N° _____
 Apoyo a la educación Desarrollo de las economías locales Respuesta ante desastres Otro _____

3. DETALLES DE LA CONTRIBUCIÓN

Monto contribuido _____ Moneda _____

Tipo de pago: (Marque uno). **Por motivos de seguridad, le pedimos no enviar contribuciones por tarjeta de crédito vía correo electrónico.**

Tarjeta de crédito: Visa MasterCard Diners Club JCB American Express

Mi contribución será periódica: Mensual Trimestral Anual (Seleccione el mes) _____

Número de la tarjeta de crédito

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de vencimiento: _____ CVN*: _____

Nombre que figura en la tarjeta de crédito: _____ Firma: _____

Cheque — Pagadero a "La Fundación Rotaria" Número de cheque _____

Transferencia electrónica Fecha de inicio _____ (Complete y envíe el formulario de contribución a la mayor brevedad después de iniciada la transferencia.)

*El número de verificación de tarjeta, o CVN, es un número de tres dígitos que aparece en el reverso de su tarjeta de crédito o débito, excepto en el caso de AMEX, donde es un número de cuatro dígitos en el frente de la tarjeta. Por lo general aparece después del número de la tarjeta.

4. INFORMACIÓN DE ENVÍO — materiales de reconocimiento solamente

Si se solicita materiales para otras personas aparte del donante, sírvase completar la Solicitud de Transferencia de Reconocimiento Socio Paul Harris.

Fecha de presentación: _____ Solicito **no** enviar reconocimiento Deseo que mi contribución permanezca anónima

Enviar reconocimiento a: (Marque uno, puesto que si se deja en blanco, se enviará el reconocimiento al presidente del club)

Presidente del club Secretario del club Tesorero del club Presidente del comité de LFR Otro (indique su información a continuación)

Nombre: _____ Dirección: _____

Ciudad, Prov./Edo./Dpto.: _____ País, código postal: _____

Teléfono: _____ Dirección electrónica: _____

5. PERSONA QUE CUMPLIMENTA ESTE FORMULARIO (de no ser el donante)

Nombre: _____ Teléfono (oficina): _____

Dirección electrónica: _____ Fecha: _____

Sírvase enviar su formulario con su contribución una vez solamente.

La privacidad de sus datos es muy importante para Rotary International y La Fundación Rotaria (en adelante, colectivamente, "Rotary") y los datos personales que comparta con Rotary solo se utilizarán para los fines oficiales de Rotary necesarios para llevar a cabo sus actividades principales. Los datos personales obtenidos a través de este formulario están sujetos a la "Política sobre privacidad de Rotary", la cual está disponible en my.rotary.org/es/privacy-policy.

Correo postal: The Rotary Foundation, 14280 Collections Center Drive, Chicago, IL 60693, EE.UU. (Canadá: The Rotary Foundation (Canada), c/o 911600, PO Box 4090 STN A, Toronto, ON M5W 0E9, Canada). **Dirección electrónica:** rotarysupportcenter@rotary.org. Fax: +1-847-328-5260. Para mayor información o para realizar su contribución por teléfono: 1-866-976-8279. O contacte con la [oficina regional de Rotary International](#) que presta servicios a su zona. El monto de la contribución no podrá incluir el valor de los bienes o servicios entregados a un donante individual como contraprestación por esta contribución.