



AJUNTAMENT DE BEGUR
ESCOLA D'EDUCACIÓ INFANTIL SES FALUGUES
Domiciliació bancària



SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ:

Nom i Cognoms:

D.N.I Núm

Pare, mare o tutor de:

Nom i cognoms de l'alumne/a

Matriculat a l'escola d'educació infantil Ses Falugues, curs escolar:
Autoritza la domiciliació bancària dels rebuts d'aquest centre educatiu al compte:

Dades bancàries

BANC O CAIXA:

ADREÇA OFICINA:

NÚM. COMPTE (IBAN):

I perquè així consti a tots els efectes, signo la present autorització

BEGUR de de

Signatura

Les dades seran incloses en un fitxer automatitzat de l'AJUNTAMENT de BEGUR, per a la finalitat indicada, el qual adopta les mesures de seguretat necessàries, d'acord amb la normativa aplicable, que disposa la Llei Orgànica 15/1999 del 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint-se a l'Oficina de Registre de l'Ajuntament de BEGUR.