



SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

D./DÑA. _____

CON D.N.I. _____, N° DE TELÉFONO _____

DIRECCIÓN _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

ENTIDAD BANCARIA _____

DIRECCIÓN DE LA OFICINA BANCARIA _____

TITULAR CUENTA BANCARIA (Mayor de edad) _____

N° CUENTA (INCLUIDO IBAN/BIC) _____

ACTIVIDAD/ES EN LA/S QUE PARTICIPO _____

FORMA DE PAGO (MES O TRIMESTRE) _____

BONIFICACIÓN POR FAMILIA NUMEROSA O PENSIONISTA _____

SOLICITA:

1º DOMICILIAR MIS RECIBOS DE LA/S ACTIVIDAD/ES ORGANIZADAS POR EL CENTRO MUNICIPAL DE INFORMACIÓN A LA MUJER EN LA/S QUE ME HE INSCRITO EN LAS CONDICIONES QUE ARRIBA HE ESPECIFICADO.

ACEPTA:

1º ME COMPROMETO A ABONAR LOS RECIBOS CORRESPONDIENTES QUE SE EMITIRÁN SOBRE EL DÍA 5 DEL MES/TRIMESTRE QUE ABONO.

2º SI DESEO DARME DE BAJA DEBO COMUNICARLO AL CENTRO DE LA MUJER CON LA SUFICIENTE ANTELACIÓN (ANTES DEL 30 DEL MES ANTERIOR AL PAGO) PARA NO HACER EL CARGO DEL RECIBO, EN CASO CONTRARIO TENDRÉ QUE ASUMIR LOS GASTOS DE LA DEVOLUCIÓN DEL RECIBO.

"De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Mairena del Alcor (En lo sucesivo el Ayuntamiento) le informa que sus datos pasarán a formar parte de ficheros del Ayuntamiento con domicilio en Plaza Antonio Mairena Nº 1, 41510.-Mairena del Alcor (Sevilla), con la finalidad de llevar a cabo la gestión de reserva y asistencia al curso, taller, acto, evento, exposición, etc... organizado por el Ayuntamiento. Los datos serán mantenidos con fines históricos y estadísticos, en los casos que corresponda de acuerdo con la legislación vigente, y asimismo podrán ser utilizados para informarle, incluso por medios electrónicos, sobre nuevos eventos que se vayan a celebrar. Sus datos serán comunicados a entidades financieras para la gestión del pago del acto, taller, curso o evento al que asiste. Podrá ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición, remitiendo un escrito, con prueba fehaciente de la identidad del peticionario, a la dirección del Ayuntamiento anteriormente indicada.

FIRMA SOLICITANTE Y/O TUTOR LEGAL:

FECHA Y FIRMA

NOTA: EN CASO DE SER MENOR DE EDAD ESTA AUTORIZACIÓN DEBERÁ INCLUIR LOS DATOS DEL PADRE, MADRO O TUTOR/A LEGAL Y TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA