



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.

Los datos de carácter personal que constan en el presente documento serán tratados por el **AYUNTAMIENTO DE MAIRENA DEL ALCOR**, con domicilio en la dirección Plaza de Antonio Mairena, 1 MAIRENA DEL ALCOR Sevilla (41510), e incorporados a su Registro de Actividades del Tratamiento, con la finalidad de atender su solicitud, según la base de legitimación del cumplimiento de una obligación legal o el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al Ayuntamiento. Los datos personales se mantendrán de forma indefinida en tanto no se solicite su supresión o dejen de ser necesarios. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus 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, en la dirección indicada anteriormente o en la dirección protecciondedatos@mairenadelalcor.es

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/ MADRE O TUTOR/A LEGAL Y TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA