

AUTORIZACIÓN PARA LA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEL PAGO POR USO DE COMEDOR

Por la presente se autoriza la domiciliación del pago por el Servicio de Comedor del alumno/a:

En la cuenta que se detalla a continuación (quedando responsabilizado/a de comunicar cualquier cambio al respecto para su correcta tramitación):

Titular de la cuenta: _____

DNI/NIF/PAS. _____

Nº de cuenta ES ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Fecha _____

Firma del titular de la cuenta

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE)2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccion De Datos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento.