COLEGIO DIOCESANO
NTRA. SRA. DEL REMEDIO

HOJA DE AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Muy Señores míos:

Ruego a ustedes que, con adeudo a mi Cuenta Corriente., se sirvan atender los recibos que mensualmente les serán presentados por la entidad de referencia, en concepto de _____, a nombre de mi hijo/a:

_____

y cuyos datos de domiciliación indico a continuación:

Se domiciliarán las cuotas correspondientes a actividades (complementarias y extraescolares) y servicios complementarios ofertados por el Centro y aceptadas voluntariamente por las familias. En caso de impago de 2 cuotas, el Centro podrá rescindir la relación contractual, de forma que el alumno/a no continúe participando en el servicio/actividad correspondiente, y reclamar judicialmente las cantidades adeudadas, en función de lo regulado en el Código Civil.

Se estará a lo dispuesto en el Código Civil y, en consecuencia, el Centro podrá rescindir la relación contractual, de forma que el alumno/a no continúe participando en el servicio/actividad correspondiente, y reclamar judicialmente las cantidades adeudadas.

TITULAR DE LA CUENTA		DNI	
APELLIDOS		NOMBRE	

CÓDIGO IBAN (24 posiciones)

E	S																						

NOMBRE DEL BANCO			
DOMICILIO DE LA SUCURSAL:		LOCALIDAD	

Firma del Titular de la Cuenta:

Fecha: _____

INFORMACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Responsable	COLEGIO DIOCESANO NUESTRA SEÑORA DEL REMEDIO
Finalidades	Cobro de servicios complementarios.
Legitimación	Consentimiento del interesado.
Destinatarios	No se realizarán cesiones de datos a terceros salvo obligación legal.
Derechos	Acceso, rectificación, supresión, oposición, y otros desarrollados en información adicional.
Info ampliada	www.nsremedio.es o en la secretaría del colegio.