Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

ACREEDOR

Servicio: Higienista
Identificador del acreedor: C 0G03551108
Nombre del acreedor: AMPA CEIP SAN BLAS ALICANTE
Dirección: Avda. Dr. Rico, 11
Código Postal – Población – Provincia: 03005 - Alicante
País: ESPAÑA

A CUMPLIMENTAR POR EL TITULAR

Nombre y Apellidos del Alumno/a: _____

Curso: _____

Nombre y Apellidos Titular Cuenta:_____

N.I.F. / N.I.E. del Titular Cuenta: _____

Dirección: _____

Código Postal – Población – Provincia: _____

País del titular: _____ Teléfono Contacto:_____

Correo Electrónico:_____

Swift BIC (Puede contener 8 u 11 posiciones)

Número de cuenta – IBAN

E	**S**																						

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Tipo de pago:

[x] Pago recurrente o [ ] Pago único

Fecha – Localidad:

Firma del titular:

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

PROTECCION DE DATOS

De conformidad con el **Nuevo Reglamento Europeo de Protección de Datos (UE) 679/2016**, le comunicamos que los datos objeto de este tratamiento en el presente contrato son responsabilidad de **AMPA CEIP SAN BLAS** con NIF. – **G-03551108** y con domicilio en Avenida de Doctor Rico, 11 – 03005 Alicante; teléfono 744 457 226 y email**:** ampacpsanblas@gmail.com**.** Le informamos que los datos que nos facilita se precisan para prestarle el servicio solicitado y mantener el contacto y las comunicaciones propias del AMPA. Los datos se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (1) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (2) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted puede ejercer ante **AMPA CEIP SAN BLAS**, el derecho acceso, rectificación o supresión ("el derecho al olvido"), limitación al tratamiento y portabilidad, dirigiéndose por escrito a la dirección indicada.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (1) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (2) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D`EDUCACIÓ

Servei Territorial d'Alacant
C.E.I.P. SAN BLAS

Avda. Dr. Rico, 11
03005 Alicante
Teléfono y fax 965 936350
e-mail: 03010491@gva.es

D./Dña._____

con DNI_____

padre/madre de_____

alumno/a de Infantil 3 años del CEIP San Blas,

AUTORIZO a la persona contratada por la AMPA a ayudar a mi hijo en el mantenimiento de su higiene personal: ayuda al ir al servicio, lavado y cambio si es necesario,….

Alicante, a ____ de_____ de 2023

El padre/La madre

Fdo.:_____

En/Na_____

amb DNI_____

pare/mare de_____

l'alumne/a de Infantil 3 anys del CEIP San Blas,

AUTORITZE a la persona contractada per la AMPA a ajudar al meu fill/a en el manteniment de la seua higiene personal: ajuda a anar al servici, llavat i canvi si és necessari,…

Alacant, a ____ de_____ de 2023

El pare/mare

Signat:_____