Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

A cumplimentar por el acreedor

SOLICITUD DE INSCRIPCION COMO MIEMBRO-SOCIO/A

Acreedor: (B) **AMPA "EL TORREON "**

LAS INSCRIPCIONES DE SOCIOS SE RENOVARÁN AUTOMATICAMENTE. SOLO DEBE RELLENAR ESTE IMPRESO EN CASO DE SER NUEVO SOCIO O SI DESEA MODIFICAR ALGUN DATO DE CONTACTO O NÚMERO DE CUENTA DE PAGO. DEBE GRABAR EN SU DISPOSITIVO MOVIL EL CONTACTO ***621274204*** PARA RECIBIR TODA LA INFORMACION RELATIVA A ESTA ASOCIACION. SÍGUENOS EN **FACEBOOK** COMO **"AMPA TORREON INIESTA"** Y/O EN **INSTAGRAM** COMO **"AMPATORREON".** SI NO DESEA SEGUIR SIENDO SOCIO, COMUNIQUELO A LA JUNTA DIRECTIVA.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y (B) 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 su cuenta, Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

(A)

Nombre del deudor (Padre/madre/tutor del alumno):_____

Nº TELEFONO MOVIL : _____

Nombre del/los hijos/as:

Hijo/a 1 _____ Curso:_____

Hijo/a 2 _____ Curso:_____

Hijo/a 3 _____ Curso:_____

Hijo/a 4 _____ Curso:_____

Dirección del deudor *:*

Código Postal – Población – Provincia *:*

País del deudor *r :*

Switf BIC

Número de cuenta – IBAN

Tipo de pago: ☒ Pago recurrente

Fecha – Localidad

Firma del deudor

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

A los efectos de la Ley Orgánica 15/1999 de 13/12 de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, el/la firmante autoriza la utilización de sus datos personales contenidos en los documentos presentados y su tratamiento en un fichero titularidad de la Asociación, con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente, así como para gestionar cualquier aspecto relativo a su relación con la Asociación. Quedo enterado/a de los derechos ARCO en relación con los datos obrantes en mencionado fichero, pudiendo ejercer dichos derechos contactando por escrito a la dirección mail: ampaeltorreoniniesta@gmail.com , incluyendo en el escrito su solicitud, su nombre, apellidos, dirección y una fotocopia de su DNI o cualquier otro documento de identificación válido y debidamente firmado.