

FICHA DE INSCRIPCIÓN: “COMEDOR ESCOLAR” CURSO 24-25

Nome do alumno/a: _____

Curso: _____

PAGO DO SERVIZO DE COMEDOR: ORDE DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

D^a/D _____ DNI _____ e
domicilio en _____ como
titular da conta detallada a continuación, autorizo a **CPR PADRES SOMASCOS – FUNDACIÓN EDUCERE** ao
cobro dos recibos emitidos mediante domiciliación bancaria na conta bancaria especificada na presente
autorización, en concepto de cuota polo servizo “COMEDOR ESCOLAR” _____

IBAN				ENTIDADE				SUCURSAL				D.C.		NÚMERO DE CONTA											
E	S																								

A Guarda, a _____ de _____ de 202____

SINATURA DE AUTORIZACIÓN:

IMPORTANTE: As solicitudes de baixa no servizo deberán entregarse no centro por escrito antes do día 20 do mes anterior ao da súa tramitación efectiva. Os recibos de cuotas mensuais serán cobrados mediante domiciliación bancaria entre os días 1 e 10 de cada mes.

Cláusula protección de datos: En virtude do establecido na Lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal, informámoslle de que os seus datos persoais quedan incorporados nun ficheiro coa finalidade de realizar a xestión da súa relación co colexio. Poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante o responsable do ficheiro, FUNDACIÓN EDUCERE- COLEXIO PADRES SOMASCOS no enderezo R/ Pacífico Rodríguez, 6 – 36780 A Guarda (Pontevedra).