

AIXIÑA



Impreso a cubrir polo socio. Rogamos que sexa devolta con tódolos datos que se lle solicitan para a domiciliación bancaria, grazas.

Don/a

DNI

(titular da conta)

AUTORIZA a que se adeuden na súa conta os recibos presentados en Aixiña do usuario

- NOME.....
- PARENTESCO CO TITULAR DA CONTA.....

DATOS CONTA:

BANCO

OFICINA.....

Nº CONTA:

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Clave entidade

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Oficina

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

DC

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nº de Conta

AVISO LEGAL

De acordo co establecido no artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro, de Protección de Datos de carácter persoal, e no Real Decreto 1720/2007, de 21 de decembro de desenvolvemento da mesma, informámoslle que os seus datos están incorporados no ficheiro denominado " SOCIOS E USUARIOS", destinado á xestión de socios e atención a usuarios de servizos sociais. Considérase que os datos facilitados son adecuados, pertinentes e non excesivos, ademais de exactos e postos ó día.

Advírtese que vostede consinte expresamente a comunicación dos datos imprescindibles que se requiran a entidades bancarias onde se domicilien a súas cotas, e ás diferentes administracións públicas, podendo oporse ó tratamento no prazo de 30 días. Dita oposición conleva o cese na súa condición de socio/usuario.

Infórmase, ademais, de que vostede pode exercer o seu dereito de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante o responsable do ficheiro, "AIXIÑA", nas nosas dependencias da Rúa Recaredo Paz nº 1.

No caso de que vostede nos facilite ou tivera facilitado datos de terceiros, estes deberán ser informados con carácter previo e dado os consentimentos necesarios para o tratamento dos seus datos.

Ourense, a de de

SINATURA: