

AUTORIZACIÓN CUENTA BANCARIA PARA GIRO DE RECIBOS

D/D^a _____ con DNI
_____ como madre/padre/tutor del alumno/a

Declara subsistentes las facultades con la que interviene que en modo alguno les han sido revocadas, modificadas ni suspendidas y, en calidad con la que actúan,

AUTORIZA

Al Colegio Mercantil S.L. provisto de CIF B36746535 que desde la fecha de la presente se gire en el número de cuenta bancaria especificada en la presente autorización, todos los recibos correspondientes a las facturas que se originen como consecuencia de la relación comercial entre ambas partes, según lo exigido por la Ley de Servicios de Pago 16/2009 así como por el reglamento comunitario CE 260/2012.

DATOS Y CONFIRMACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA

Nombre de la Entidad Bancaria: _____

Domicilio de la Entidad Bancaria: _____

Nº de cuenta-IBAN: _____

(Adjuntar fotocopia de la libreta bancaria o certificación bancaria)

Fecha: _____ de _____ de 201____

Firmado,

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en un fichero perteneciente al COLEGIO MERCANTIL S.L., cuya finalidad es *la gestión académica de los alumnos matriculados*, inscrito en el Registro de Ficheros de datos Personales de la Agencia Española de Protección de Datos de Carácter Personal.

Los datos serán comunicados a las autoridades educativas además de otras cesiones previstas en la Ley.

COLEGIO MERCANTIL S.L., se compromete a respetar y facilitar el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, la dirección donde el interesado podrá ejercer estos derechos es *C/ Tomás A. Alonso 56-58 – 36208 Vigo*.

Asimismo manifiesta quedar informado del carácter voluntario de su consentimiento para el tratamiento de los datos de salud recogidos en el presente formulario, si bien este es necesario para la correcta atención del alumno.

