



CONTINUA AL DORS

AUTORITZACIÓ BANCÀRIA

Titular del compte:

Nom

1r cognom 2n cognom

DNI / NIE del titular

Entitat	Oficina	DC	Compte
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Demano que l'entitat bancària atengui els rebuts lliurats per l'AMPA INS TARADELL.

Taradell, ____ de/d' _____ de 2014

Signatura del titular

"L'AMPA INS TARADELL utilitzarà les dades facilitades per les famílies com a mitjà d'informació i comunicació entre els pares i mares de l'escola.

Les dades facilitades s'inclouran en fitxers automatitzats que es conservaran d'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, i el R.D. 1720/2007, de 21 de desembre.

L'interessat es podrà adreçar a l'Ampa per exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a l'Ampa al correu electrònic: ampainstaradell@gmail.com.