

D.Ñña:.....

Tel.:.....

A partir de la fecha del presente documento,

Con el fin de conseguir una correcta domiciliación bancaria de los recibos del Colegio, facilito los siguientes datos codificados de acuerdo a la normativa SEPA y admitida por todas las entidades, autorizando al Centro Escolar Luis Vives S.A., a girar los recibos que se deriven de la permanencia de mi hijo/a en el centro.

SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN BANCARIA / MODIFICACIÓN DATOS BANCARIOS

Datos del ALUMNO / ALUMNA:

Datos de titular de la cuenta

Nombre y apellidos: _____	
NIF/NIE: _____	
Dirección: _____	
Código Postal: _____	Localidad: _____

Datos de la cuenta

IBAN		Código Banco	Código Oficina	D.C.	Nº Cuenta
E	S				

Palma, ____ de _____ de 20__

Firma

Le recordamos que sus datos personales están incluidos en un fichero titularidad del Centro Escolar Luis Vives S.A., cuya finalidad es facilitar la actualización de las bases de datos, dentro de la gestión académica y administrativa del centro. Asimismo, le informamos que los datos no serán cedidos a terceras personas, salvo en los supuestos legalmente establecidos o los necesarios para el cumplimiento de las finalidades expresadas. Conforme a lo dispuesto en la citada ley, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de una fotocopia de su D.N.I. dirigida a la Secretaría del Centro, Centro Escolar Luis Vives S.A., Calle San Juan de La Salle Nº5, 07003- Palma de Mallorca.