

AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA

Les solicitamos que en cumplimiento de la nueva normativa legal vigente Ley 16/2009, Servicios de Pago, NOS AUTORICE el abono a través de domiciliaciones bancarias de todos los servicios ofertados por el centro y para los cuales, manifiesta su deseo de utilizar esta forma de pago.

Por la presente D. /D^a. _____ con DNI _____, actuando como titular de la cuenta corriente que se indica a continuación, del Banco o Caja de Ahorros _____, Oficina _____, autoriza al BARDALON, S.A.L. al abono de los cargos correspondientes a la servicios contratados, en la cuenta:

Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y su normativa de Desarrollo RD 1720/2007, que los datos facilitados a través de este formulario de inscripción, podrán ser incorporados a los ficheros de BARDALON, S.A.L., con la finalidad de llevar a cabo la gestión administrativa y contable de la domiciliación de los recibos bancarios. Por otra parte, le solicitamos su consentimiento para realizar el siguiente tratamiento **(si Usted NO autoriza, MARQUE con una "X" la casa habilitada para el efecto).**

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantener su solicitud actualizada, podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante BARDALON, S.A.L., remitiendo su solicitud por escrito a la siguiente dirección: BARRIO BARDALON 16 39600 REVILLA DE CAMARGO.

En REVILLA DE CAMARGO, a _____ de _____ de 20__.

Firma del titular,

