



Ayuntamiento de
Villanueva de la Cañada

1º. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A: (*obligatorio)

Nombre y Apellidos:.....D.N.I.:	
Dirección:C.P.:	
Localidad:Provincia:	
Teléfonos:E-mail:	
Fecha de nacimiento:/...../.....Empadronado en Villanueva de la Cañada: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

2º. MANDATO DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el Deudor (titular del recibo o titular de la cuenta si es distinto) autoriza al acreedor (Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada) a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Respecto del procedimiento instado con este formulario, SOLICITO tramiten, en la cuenta de mi titularidad, los cargos que se deriven, que se realizarán en la primera quincena del mes según las fechas acordadas. Sobre sus derechos puede solicitar información a su entidad financiera.

NOMBRE ACREEDOR: AYTO. VILLANUEVA DE LA CAÑADA
IDENTIFICADOR DEL ACREEDOR: ES81/201-202-203-204/P2817600F
C.I.F. ACREEDOR: P – 2817600 – F
IBAN ACREEDOR: ES04/ 2038/ 2446/ 16/ 6000249564

DIRECCIÓN ACREEDOR: PLAZA ESPAÑA 1
CÓDIGO POSTAL-POBLACIÓN: 28691 – Villanueva de la Cañada
PROVINCIA-PAÍS: Madrid – España

PAGO RECURRENTE

Nombre y apellidos del Titular:**NIF.:**.....

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº DE CUENTA
E S <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del titular del recibo	Firma del titular de la cuenta (si es distinto)
------------------------------	---

Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente. Una vez firmada esta orden de domiciliación debe enviarla al Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada para su custodia.

D/Dª.:**con DNI.:** **como (Solicitante, padre, madre o tutor)**
ESPACIO RESERVADO PARA SELLO DE ENTRADA

En _____, a ___ de _____ de 20_____

Fdo.:

Por medio de la presente acepto la normativa sobre el Servicio de Atención a personas con diversidad funcional y autorizo a que el nombre y el apellido del alumno sea publicado en los distintos medios de difusión municipal. Asimismo, autorizo al Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada al uso y difusión de imágenes de los usuarios en las instalaciones municipales con objeto de informar sobre el funcionamiento de las mismas. En caso de no autorizarlo, se manifestará la oposición por escrito.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero ACTIVIDADES MUNICIPALES, cuya finalidad es CONTROL DE USUARIOS DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES CULTURALES Y DEPORTIVAS QUE ORGANIZA EL AYUNTAMIENTO, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia Española de Protección de Datos y no se cederán a terceros, salvo por obligación legal. El responsable del fichero es el AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA CAÑADA, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y portabilidad ante el mismo es PLAZA DE ESPAÑA, 1 (28691 – VILLANUEVA DE LA CAÑADA), todo lo cual se informa en cumplimiento de la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal. Más información en (<http://www.ayto-villacanada.es/> y en dpd@ayto-villacanada.es)