AUTORITZACIÓ DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Autoritzo el càrrec al següent número de compte bancari de la matrícula del **curs 2026-2027** que es carregarà un cop formalitzada, i de la taxa mensual per assistència a l'escola bressol un cop l'alumne/a comenci a assistir a l'escola:

Nom de l'alumne/a:

_____

Dades bancàries (IBAN):

Titular del compte: _____ DNI: _____

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable
Ajuntament de Xerta

Finalitat
Gestionar la domiciliació bancària dels rebuts de les taxes per assistència a l'escola bressol.

Drets
Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les quan correspongui, oposar-se al tractament, sol·licitar-ne la limitació i la portabilitat, si s'escau.

Informació addicional
Podeu consultar-la al portal de transparència de l'Ajuntament:
https://www.seu-e.cat/ca/web/xerta/govern-obert-i-transparencia/informacio-institucional-i-organitzativa/informacio-institucional/porteccio-de-dades-de-caracter-personal-1833

A _____, el _____ d_____ de _____

Signatura,