

DOMICILIACION BANCARIA

Sr. Director del Banco/ Caja de Ahorros., sucursal de.....

Le ruego que desde la fecha del.....de.....de.20..... y hasta nueva orden, tenga la bondad de cursar los recibos que a mi nombre y por importe de 20 euros mensuales le presente ASOCIACIÓN DE EMPRESARIOS TERRA DE MELIDE- CCA, cargandolos en la cuenta que a continuación especifico.

TITULAR				
CIF/NIF				
DOMICILIO				
ES	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA

Asdo:.....

En cumplimiento del artículo 13 del Reglamento Europeo de Protección de Datos, le informamos de que sus datos personales serán tratados con la finalidad de "gestionar los datos personales de los socios necesarios para el adecuado funcionamiento de la asociación". Los datos proporcionados se conservarán mientras permanezca de alta como socio o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Sus datos podrán ser cedidos a bancos y entidades financieras para la domiciliación de pagos y se conservarán mientras se mantenga la relación como socio. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si la ASOCIACIÓN DE EMPRESARIOS DA TERRA DE MELIDE está tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su portabilidad, limitación o supresión cuando los datos ya no sean necesarios mediante escrito dirigido a la dirección CALLE LINO SEXTO SÁNCHEZ 1 BAIXO CP15800 MELIDE acompañando fotocopia de DNI o en su defecto documento que acredite su debida identidad."