



ANNEX. 3 Certificat de domiciliació bancària

Senyors,

Per la present i de conformitat amb el que disposa l'article 25 de la Llei 26/2009, autoritzo expressament a vostès per tal que cobrin l'import corresponent dels rebuts als següent compte IBAN

NOM I COGNOM USUARI MENJADOR: _____ CURS: _____

NOM I COGNOM TITULAR DEL COMPTE: _____

NIF: _____

ADREÇA: _____

CODI POSTAL: _____ POBLACIÓ: _____

CORREU ELECTRÒNIC: _____

Domiciliació bancària:

NOM DE L'ENTITAT BANCÀRIA: _____

CODI IBAN:

E	S																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(*) anoteu els 24 dígit

.....d de 201....

Signatura:

Les dades que vostè ens proporciona seran sotmeses a un tractament de caràcter confidencial, en el fitxer de transport i menjador escolar, creat pel CONSELL COMARCAL DEL PALLARS JUSSÀ amb domicili al carrer Soldevila, 18 25620 Tremp, de conformitat amb els termes establerts en la Llei orgànica15/1999 de Protecció de Dades de caràcter personal amb la finalitat de gestionar el transport i menjador escolar. Vostè podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes establerts en la legislació vigent dirigint un escrit a l'Im. President del Consell Comarcal del Pallars Jussà.