



## ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE PAGO

Nombre del alumno/a	
Nombre y apellidos del titular de la cuenta	

Entidad/Oficina	Control	Nº de Cuenta
_____ - _____	_____	_____

Ruego que, hasta nuevo aviso, se sirva adeudar en mi cuenta arriba indicada, el recibo mensual que le presente al cobro ESCUELA INFANTIL "ARCO IRIS", a nombre de

\_\_\_\_\_

En Tudela de Duero, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Conforme a la Ley Orgánica, 15/1999 sobre Protección de datos de carácter personal, el firmante autoriza a CONCEPCIÓN DE LA ROSA MUÑOZ al tratamiento de los datos personales incluidos en este impreso. Estos datos serán incluidos en el fichero (CLIENTES/PROVEEDORES) bajo la responsabilidad de CONCEPCIÓN DE LA ROSA MUÑOZ con la finalidad de llevar a cabo la gestión de marketing, comercial y administrativa.

El cliente puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, enviando un escrito a la dirección de Camino Valdelga 6 - 47320 - Tudela de Duero - VALLADOLID

Fdo.: \_\_\_\_\_