



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Entregar debidamente cumplimentada y firmada para su custodia.

All gaps are mandatory. Once this mandate has been signed must be sent to creditor for storage.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplir por el DEUDOR <small>To be completed by the debtor</small>	DNI, CIF (o equivalente) / Debtor Identifier		Nombre / Debtor's name		
	Domicilio / Address of the debtor				
	Código postal / Postal Code		Población / City	Provincia / Town	
	País / Country	Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)			
	Número de cuenta – IBAN / Account number – IBAN (En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES) / (Spanish IBAN of 24 positions always starting ES)				
	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]
	Tipo de pago / Type of payment <input type="checkbox"/> Pago recurrente / Recurrent payment <input type="checkbox"/> Pago único / One-off payment				
Fecha – Localidad / Date - location in which you are signing		Firma del deudor / Signature of the debtor			

A cumplir por el Ayuntamiento <small>To be completed by the creditor</small>	CIF / Creditor Identifier		Nombre / Creditor's name	
	P5006600J		Ayuntamiento de Cadrete	
	Domicilio / Address of the creditor			
	Plaza de Aragón, 5			
	Código postal / Postal Code		Población / City	Provincia / Town
50420		Cadrete	Zaragoza	
País / Country		Referencia de la orden de domiciliación / Mandate referente		
España				

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Cadrete (Zaragoza)



R.G.P.D., L.O.P.D. y su Reglamento de desarrollo. Los datos contenidos en la presente solicitud y, en su caso, en los documentos adjuntos a la misma, así como en la entrevista Inicial realizada en el Centro, se incluirán en un tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Cadrete con la finalidad de atender y gestionar el trámite o servicio solicitado. El tratamiento de los datos está legitimado por el ejercicio de poderes públicos conferidos al Ayuntamiento y/o por el cumplimiento de una tarea en interés público.

Para poder formalizar la solicitud necesariamente se requiere el tratamiento de datos sensibles con la finalidad de ofrecer una correcta prestación del servicio de la Escuela Municipal de Educación Infantil (en caso de no facilitarlos no podríamos dar trámite a la misma), motivo por el cual, a través de la firma de este documento, usted **AUTORIZA y da su consentimiento explícito a dicho tratamiento.** Sus datos no serán cedidos a terceros salvo obligación legal.

Igualmente le informamos de que durante el desarrollo del curso escolar podrán realizarse fotografías de los menores, individuales y en grupo, con fines pedagógicos y educativos. Dichas fotografías únicamente serán publicadas en el propio Centro y se enviarán a los padres de los alumnos. Con la firma de la solicitud entendemos que usted **AUTORIZA y consiente dichos tratamientos.**

En caso de **NO aceptación** marque la siguiente casilla

No obstante, puede retirar su consentimiento en cualquier momento.

Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento, portabilidad de los datos, cancelación y oposición en el Registro General del Ayuntamiento, dirigiéndose a aytocadrete@cadrete.org o a través de la sede electrónica.