



DOMICILIACIÓN BANCARIA

A DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA:

Nombre: _____

Apellidos: _____

Dirección: _____

Localidad/Ciudad: _____ Código postal: _____

Provincia: _____ País: _____

D.N.I.: _____ Teléfono fijo/móvil: _____ / _____

Correo electrónico: _____

B DATOS BANCARIOS:

Banco / Caja _____

Dirección _____ Código postal _____

Población _____ Provincia _____

Código IBAN

D. _____, con DNI _____
(nombre y apellidos del titular de la cuenta)

autoriza a Residencias Nebrija S.L. a cobrar de la cuenta indicada los recibos correspondientes a la renovación de la cuota anual para la membresía del Club de Antiguos Residentes.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del titular de la cuenta _____

Es necesario cumplimentar los datos personales consignados en este formulario, los cuales serán tratados con carácter general para los fines propios de sus destinatarios (la entidad responsable del fichero). La negativa a suministrarlos imposibilitará concluir la relación que se pretende. La finalidad específica de esta recogida es la prestación de beneficios del Club de Antiguos Residentes, la gestión de actividades propias, así como la remisión de publicidad e información. De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que estos datos serán incluidos en un fichero del que es titular RESIDENCIAS NEBRIJA, S.L. (CIF B-83323824) y pueden ser utilizados con la finalidad de gestionar las actividades propias de la Residencia. Asimismo se le informa también de que tiene el derecho a acceder a los datos, a rectificarlos y cancelarlos en su caso, así como a oponerse al tratamiento en los términos contemplados en la Ley 15/1999. Estos derechos podrá ejercitarlos en el domicilio a estos efectos de Residencias Nebrija en Calle Cea Bermúdez, nº 59, 28003, Madrid.