

IMPRESO DE COMUNICACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO:

D.N.I.:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR:

D.N.I.:

FECHA:

SOLICITUD CAMBIO DE GRUPO / HORARIO / NIVEL EN LA ACTIVIDAD:

SOLICITO CAUSAR BAJA EN LA ACTIVIDAD:

DESDE EL MES DE:

MOTIVO DE LA BAJA:

SOLICITUD CAMBIAR LOS DATOS BANCARIOS

IBAN				ENTIDAD				SUCURSAL				D.C.		NÚMERO DE CUENTA															

TITULAR DE LA CUENTA Y D.N.I.:

AUTORIZO EL PAGO DE LOS RECIBOS QUE
 PRESENTE AL COBRO EL AYUNTAMIENTO
 PARA EL PAGO DEL SERVICIO O
 ACTIVIDAD SOLICITADO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL BENEFICIARIO:

D.N.I. DEL BENEFICIARIO:

SOLICITO CAMBIAR LOS DATOS DE DOMICILIO / TELÉFONO / CORREO ELECTRÓNICO

OTROS:

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento UE 2016/679, de Protección de Datos de Carácter Personal, y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, así como en la demás normativa vigente en materia de protección de datos personales, le informamos que los datos pasarán a formar parte de un fichero propiedad del Ayuntamiento de Collado Villalba de la Concejalía de Deportes., y se utilizarán para la gestión de clientes contable, fiscal y administrativa, ...