

IMPRESO DESIGNACIÓN DE CONTA BANCARIA

DATOS DO TITULAR:

Nome	Primeiro apelido	Segundo apelido	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENDEREZO:

Tipo de vía	Nome da vía	Número	Bloque	Andar	Porta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CP	Provincia	Concello	Localidade
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Teléfono móbil	Teléfono fixo	Enderezo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS BANCARIOS:

Denominación da entidade

IBAN:

Código país dígito control	Entidade	Oficina	DC	Nº de conta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A/o interesada/o: _____

En a de de 20__

NOTA: Para formalizar a domiciliación é preciso que a/o titular da conta bancaria comunique ao banco dita domiciliación. Este documento debe vir acompañado da certificación da entidade bancaria de titularidade da conta.

Consonte o disposto na Lei Orgánica de Protección de Datos de Carácter Persoal 15/1999, do 13 de decembro (BOE do 14 de decembro) os seus datos persoais serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados o ficheiro do Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar, coa denominación: Persoas Usuarias da Rede de Escolas Infantís de Galicia "A Galiña Azul", e número de rexistro na AEPD: 211208013, e soamente serán empregados coa finalidade de xestionar a súa solicitude de praza, comunicarse con vostede, ou aprobada a solicitude, nas tarefas administrativas e educativas relacionadas ca escola. Poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, comunicándoo a través dun escrito que presentará no Rexistro Xeral do Consorcio Galego de Servizos de Igualdade e Benestar (Amor Ruibal No 30-32, 15702 Santiago de Compostela, A Coruña) axuntando unha fotocopia do seu DNI.