



Autorización domiciliación cuotas en cuenta bancaria

D./D^a. _____ con DNI/NIF o equivalente _____

y/o D. D^a. _____ con DNI/NIF o equivalente _____

madre/padre/tutores o RL de la niña/o _____

matriculada durante el curso 2017/2018 en la Escuela Infantil _____

AUTORIZAN a la Escuela Infantil a cargar los recibos correspondientes a las cuotas del curso 2017/2018 en la siguiente cuenta bancaria:

TITULAR DE LA CUENTA: _____

DNI DEL/A TITULAR: _____

IBAN: _____

Nº DE CUENTA (20 dígitos): _____ / _____ / ____ / _____

Madrid, a _____ de _____ de 201__

Firma de la madre/padre/tutor/a o RL

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Relación Alumnos Escuela Infantil" cuya finalidad es posibilitar la comunicación con la familia de los alumnos y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Familia, Infancia, Educación y Juventud, Paseo de la Chopera 41, 28045 Madrid ante la que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter Personal.

(*) Autorizo al Ayuntamiento de Madrid a recabar los datos relativos a los apartados seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.