

SOL·LICITUD DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA MANDAT CÀRREC DIRECTE SEPA

Concepte tributari: Taxa / Preu públic estudis de música

En / Na _____, amb DNI _____,

I amb domicili a _____,

CP _____ Municipi _____ Província _____

Pare, mare o tutor de l'alumne/a o alumne major d'edat:

I TITULAR DEL COMPTE:

IBAN		Entitat				Oficina			DC		Número de Compte											
E	S																					

En signar la present, autoritzo l'Ajuntament de Sabadell perquè presenti a l'entitat bancària esmentada, i amb càrrec al compte indicat, els rebuts de l'Escola Municipal de Música i del Conservatori de Sabadell de l'alumne/a abans ressenyat.

Pagament recurrent

Política de protecció de dades

Nom de l'Activitat: Reserva/Matrícula de EMM i CP. **Responsable:** Ajuntament de Sabadell.

Finalitat: Tramitació i resolució dels processos d'admissió de l'alumnat de l'Escola Municipal de Música de Sabadell i del Conservatori Professional de Sabadell.

Legitimació: Exercici de poders públics (Article 6.1.e del RGPD 2016/679)

Destinatari: Centre educatiu i administració educativa de la Generalitat de Catalunya

Drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i d'oposició al tractament, adreçant-vos al correu electrònic protecciondades@ajsabadell.cat o al correu postal de l'Ajuntament: Pl. Sant Roc, 1 08201, Sabadell

Informació addicional: https://seu.sabadell.cat/seuelectronica/p/PDP_cat.asp

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les dades

Autoritzo a l'Ajuntament per accedir a les dades d'altres administracions per a l'acreditació dels criteris al·legats

Us informem que és necessari indicar que heu llegit la informació bàsica sobre protecció de dades. En cas contrari, no podreu continuar amb el procés de reserva/matrícula.

Sabadell _____ de _____ de 2019

Signatura: