

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE RECIBOS EN CUENTA BANCARIA (SEPA)

D./Dña. _____

Con DNI/NIF _____

AUTORIZA

A Asociación Española de Terapia Gestalt, A.E.T.G, con NIF G78254729, para que a partir de esta fecha y hasta nueva orden envíe instrucciones a su entidad bancaria para efectuar los recibos emitidos por esta Asociación.

Titular de la cuenta: _____

Entidad bancaria: _____

Número de cuenta – IBAN:

ES					
BIC:					

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Antes de firmar el documento, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en el pie del documento.

Firma: Como prueba de conformidad con cuanto se ha manifestado acerca del tratamiento de mis datos personales o, en su caso, de la persona a quien represento, firmo la presente.

En _____ a ___ de _____ de 20__

Firma del titular de la cuenta bancaria

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL	
Responsable del tratamiento	ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE TERAPIA GESTALT C/ Ave María, 11- Bajo Izda. – 28012 Madrid
Finalidad del tratamiento	Gestión de socios.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos así como otros derechos como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra página web https://aetg.es/ .