



AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA
(Lea detenidamente este formulario antes de cumplimentarlo)

Por el presente documento se autoriza al Colegio San Viator para que domicilie los recibos correspondientes al coste del Ciclo de Grado Superior que se indica en este documento.

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA DONDE SERÁ DOMICILIADO EL RECIBO:

Nombre y Apellidos: _____

Domicilio y Código Postal: _____

Localidad y Provincia: _____

DNI: _____ **(Haga números claros, por favor)**

Nº Cuenta Bancaria: (IBAN): ES _____
(Haga números claros, por favor)

DATOS DEL ALUMNO/ALUMNA MATRICULADO EN EL CENTRO:

Nombre y Apellidos: _____

CICLO FORMATIVO: _____

CURSO: _____

Valladolid a de de

Firma del Titular de la cuenta

Los datos personales que nos proporciona no serán cedidos a terceros. Conforme a la legislación vigente en materia de protección de datos (Reglamento 2016/679 de Protección de Datos, hemos adoptado los niveles de seguridad adecuados a los datos que nos facilite y, además, hemos adoptado todas las medidas técnicas a nuestro alcance para evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los mismos.”