

DOMICILIACION BANCARIA

_____ A _____ DE _____ DE 20_____

SEÑOR/A DIRECTOR/A

NOMBRE DEL TITULAR:

N.I.F _____

NOMBRE DEL ALUMNO:

DOY MI CONSENTIMIENTO PARA QUE Step By Step English Academy.

CON C.I.F B02336691 DOMICILIE EN MI CUENTA:

IBAN ENTIDAD OFICINA D.C. Nº DE CUENTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LOS RECIBOS SE CARGARAN A PRIMEROS DEL MES EN CURSO POR LA CANTIDAD INDICADA _____ EUROS AL MES HASTA NUEVA ORDEN, SI HUBIESE DEVOLUCION DEL RECIBO LOS GASTOS CORRERIAN POR MI CUENTA, SI CAUSASE BAJA LO NOTIFICARE POR ESCRITO EN EL CENTRO.

BANCO/CAJA DE AHORROS: _____

OFICINA: _____

DIRECCION: _____

C.P.POBLACION _____

PROVINCIA: _____

FIRMA:

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Step By Step le informa que sus datos de carácter personal recogidos en la entidad serán objeto de tratamiento automatizado en nuestro ficheros, con la finalidad del mantenimiento de la relación contractual y/o precontractual y gestión interna empresa-cliente .Ud. Podrá en cualquier momento ejercer sus derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, dirigiéndose por escrito al responsable del fichero, en la siguiente dirección: STEP BY STEP. Padre Romano, 50-02005 y Marques De Villores, 33-02003.Albacete.