



## COMUNICADO DE CAMBIO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

D./ña \_\_\_\_\_, padre, madre, tutor/a o el propio alumno en caso de mayoría de edad, AUTORIZA el cambio de domiciliación bancaria para el pago de los recibos del alumno \_\_\_\_\_, matriculado en el \_\_\_\_ Curso de \_\_\_\_\_. Dicho cambio surtirá efectos a partir del mes siguiente susceptible de facturación, en la cuenta:

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚM. CUENTA	TITULAR CUENTA

Badajoz.- \_\_\_\_\_.

El interesado/a,

**Nota.-** Los datos personales reseñados se incorporarán a un fichero de datos del que es responsable el Titular del Centro y que tiene por objeto la adecuada organización y prestación de las distintas actividades que son desarrolladas por este Centro Educativo. Asimismo, consiente que los datos relativos a nombre, apellidos, domicilio, teléfono y número de cuenta bancaria puedan facilitarse a las Asociaciones vinculadas a este Centro (alumnos, antiguos alumnos o padres) para la organización e información de sus actividades. Igualmente garantiza la veracidad de los datos personales facilitados y se compromete a facilitar cualquier actualización de los mismos. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted tiene reconocido y podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, cancelación y rectificación contactando con el propio Centro.