

**AUTORITZACIÓ DE CÀRREC BANCARI**  
ORDRE SEPA DE DOMICIALIACIÓ DE DÈBIT DIRECTE

En/Na (titular 1) \_\_\_\_\_

amb DNI \_\_\_\_\_

En/Na (titular 2) \_\_\_\_\_

amb DNI \_\_\_\_\_

**Autoritzo/em** el càrrec al compte especificat en la present autorització de tots els rebuts presentats al cobrament per la Fundació Privada Ressonns amb NIF G-61025383 i d'altres entitats integrants de l'Escola Proa, pels conceptes relacionats amb l'escolarització de l'alumne/a:

Nom de l'infant: \_\_\_\_\_

(activitats complementàries, aportació tecnològica, quota d'ensenyament, excursions, menjador, llibres, fotocòpies, convivències, activitats o serveis extra lectius, aportació famílies i qualsevol altre concepte que requereixi el funcionament del centre, als efectes previstos en la Llei de Serveis de Pagament 16/2009).

**DADES BANCÀRIES**

Nom de l'entitat bancària: \_\_\_\_\_

Número de compte – Codi iban

L'iban consta de 24 posicions, començant per ES

\_\_\_\_\_

Codi bancari SWIFT BIC \_\_\_\_\_

Pot tenir 8 o 11 posicions

Tipus de pagament:      periòdic            únic     

Signatura del/s titular/s,

Cal que signeu els dos

Titular 1: \_\_\_\_\_

Titular 2: \_\_\_\_\_

Barcelona, \_\_\_\_\_

**Els responsables del tractament** la Fundació Privada Ressonns, amb domicili a Barcelona, c/ Almeria núm. 57. **La finalitat del tractament de dades és** la de donar compliment a la vostra sol·licitud. **Base jurídica del tractament** és el consentiment que atorgueu en signar aquest document i l'aplicació de les lleis. **Destinatari:** Administració pública en l'àmbit de les seves competències, i la pròpia escola. **Podeu exercir els drets** d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació al tractament, portabilitat de les dades, revocació i a no estar sotmès a decisions individuals automatitzades. **Més informació:** Podeu contactar amb el Delegat de Protecció de Dades mitjançant l'adreça [dpd@cipdi.com](mailto:dpd@cipdi.com)