

FICHA DE TERCEROS

Designación de la cuenta bancaria en la que se desean recibir los pagos que puedan corresponder

1.- DATOS DEL SOLICITANTE DE LA AYUDA:

NIF:	NOMBRE:	
DOMICILIO:		MUNICIPIO:
PROVINCIA:	CODIGO POSTAL:	TELÉFONO:

2.- DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA:

NIF:	NOMBRE:
------	---------

3.- ALTA DE DATOS BANCARIOS:

IBAN		ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NÚMERO														
E	S																		

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma del solicitante:

Firma del titular de la cuenta:

Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.

Sus datos personales serán usados para registrar y atender su solicitud, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Comunicaremos sus datos a terceras entidades cuando ello sea necesario para tramitar su solicitud o cuando una norma con rango de ley así lo exija, si bien no está prevista la cesión de su información fuera del Espacio Económico Europeo. Conservaremos sus datos mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS ALTAMIRA - LOS VALLES, Bº La Teja 193 A Bajo, CP 39530, Puente San Miguel (Cantabria).

También puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: dpd@audidat.com.

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).