MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA DEL PREU PÚBLIC DEL SERVEI DE TRANSPORT ESCOLAR NO OBLIGATORI

Nom de l'alumne/a .....

Escola .....Municipi .....

Marqueu amb una X si feu: Transport Escolar matí i tarda ☐

Transport Escolar matí, migdia i tarda ☐

Nom del titular del núm. del compte ..... NIF.....

Número de compte: Entitat __/__/__/__/

Oficina __/__/__/__/

D.C. __/__/

Compte Corrent __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Entitat ..... Adreça .....

Població .....Codi Postal ..... Província .....

A omplir per l'entitat bancària o d'estalvi

Diligència de conformitat de l'entitat bancària:

Aquestes dades coincideixen amb les existents en aquesta oficina.

El Director de l'oficina

Signat i segellat

Amb la present, autoritzo que es carregui el preu públic corresponent per la utilització del Servei de Transport Escolar no obligatori al núm. de compte indicat. Així mateix, adjunto **fotocòpia de la primera plana de la cartilla del banc/caixa**. Les sol·licituds que no adjuntin aquesta còpia no seran admeses.

I perquè així consti, ho signo a ....., en data ..... de ..... de 20...

Signatura del titular del compte:

Les dades personals seran incloses en un fitxer del Consell Comarcal del Maresme per a la finalitat indicada, el qual adopta les mesures de seguretat necessàries, d'acord amb la normativa aplicable que disposa la Llei Orgànica 15/1999 del 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Accepto expressament, via correu postal,sms o correu electrònic, rebre informació del Consell Comarcal relativa a les seves funcions i de les empreses concessionàries, relatives a les incidències directes o indirectes relacionades amb el servei.
Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint-se a l'Oficina de Registre del CONSELL COMARCAL DEL MARESME.