



**AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN DE RECIBOS**

D./Dna ................................................................................................................................................

D.N.I.......................... pai/nai ou titor/a do alumno/a........................................................................,

matriculado/a no Campamento de Verán do Concello de Silleda

**AUTORIZA**

A domiciliar os pagos do Campamento de Verán do Concello de Silleda correspondentes ao curso 2018/19, pola cantidade de …………………. mensuais, no seguinte nº de conta:

Código IBAN Oficina D.C. Nº de conta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Titular da conta.............................................................................

Asdo.:

**Conforme o titular da conta.**

**Silleda, de 2019**

**Información relativa a tratamento e Protección de Datos. (RXPD):**

En cumprimento da normativa de Protección de Datos, e tendo en conta as disposicións do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no tratamento de datos persoais e aos respectivos artigos 13 e 14 do citado RXPD, informámoslle que calquera dato recabado por este medio, que Vd. nos proporcióne, será incorporado a un **Rexistro de Actividades de Tratamento denominado Xestión Municipal,** o tratamento dos seus datos farémolo co único fin de xestionar o devandito servizo e únicamente para xestión e trámite do seu expediente. No tratamento dos seus datos, aplicaremos a normativa de protección de datos e políticas de seguridade que establece o Esquema Nacional de Seguridade e RXPD, si desexa acadar máis información do tratamento de datos, o xeito de informar establecémolo por capas e poñemos á súa disposición un cadro informativo do tratamento de datos que pode consultar **http://silleda.sedelectronica.gal/privacy.1**ou acadar dita información nas dependencias de este Concello, tamén ten dereito a: **obter confirmación de si estamos tratando os seus datos persoais, a dereito de acceso, a rectificar e suprimir os datos, solicitar a portabilidade dos mesmos, a opoñerse o seu tratamento e solicitar a limitación deste**, para elo pode dirixir solicitude a este Responsable de Tratamento no seguinte enderezo: **Rúa do Trasdeza, 55. Silleda. 36540 Pontevedra**, tamén dirixíndose por vía mail a:[**info@silleda.gal**](mailto:info@silleda.gal)Ditas solicitudes deberán dirixirse a Delegada de Protección Datos, facendo referencia ao dereito que pretende exercer e achegando copia do seu DNI/NIF ou documento que o/a identifique.