

**AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA**  
**PARA AS ACTIVIDADES DE AMPLIACIÓN DO HORARIO EDUCATIVO**

Cumprimentar a ordenador ou con letra lexible

Don / Dona \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_

Pai/nai/titor/titora do alumno/a: \_\_\_\_\_

AUTORIZA a ANPA "O FORTE" do CPIP Antonio Orza Couto, con domicilio en Boqueixón, A Coruña, e CIF G15351463 a cobrar as cuotas das actividades de ampliación do horario educativo.

ENTIDADE BANCARIA: \_\_\_\_\_

IBAN: ES \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

TITULAR DA CONTA: \_\_\_\_\_

Boqueixón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

Sinatura

**CONDICIÓN:**

\* As solicitudes de baixa deberán comunicarse antes do 15 do mes anterior ao que se quere causar baixa a través do correo [anpadoforte@gmail.com](mailto:anpadoforte@gmail.com).

\*Os gastos bancarios que se orixinen por devolucións de xiros serán sufragados pola familia sempre que sexa por causas imputables a mesma.

*De conformidade co establecido na Lei Orgánica 15/1999 (LOPD) infórmámoslle que os datos facilitados no presente documento forman parte da Base de Datos da ANPA O Forte co domicilio en O Forte s/n Boqueixón, 15881 A Coruña, onde se pode dirixir por escrito para exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición. Los datos recogidos en este documento están protegidos por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y su uso será única y exclusivamente para los fines acordados en dichos documentos.*