

Autorización domiciliación bancaria. PROGRAMA DE CONCILIACIÓN DOÑICAMPUS (VERANO 2021)

| DATOS PERSONALES DEL ALUMNO | | | | |
|---|---------------|---------------------|--------------------------------|-----------------|
| Nombre: | 1er Apellido: | 2º Apellido: | D.N.I./N.I.E./Pasaporte | |
| Teléfonos: | | | | |
| Empadronado/a en el municipio de Doñinos de Salamanca: | | Fecha de nacimiento | Nivel que ha cursado este año: | |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | | | |
| DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | Correo electrónico: | | DNI: |
| Domicilio: | | Número: | Escalera: | Planta: Puerta: |
| Municipio: | Provincia | | C.P. | Tfno. |

Marcar los que correspondan:

- **Bonificados** (Empadronados con una antigüedad mínima de 3 meses/trabajadores en el municipio)
- **No bonificados** (No Empadronados/no trabajadores en el municipio)

| FECHAS | Bonificado | No bonificado | |
|---|------------|---------------|--|
| 1ª semana: 24 y 25 de junio. (pago 2 días sueltos) | 13 | 16,50 | |
| 2ª semana: 28 de junio al 2 de julio. | 32,50 | 44 | |
| 3ª semana: 5 al 9 de julio. | 32,50 | 44 | |
| 4ª semana: 12 al 16 de julio. | 32,50 | 44 | |
| 5ª semana: 19 al 23 de julio. | 32,50 | 44 | |
| 6ª semana: 26 al 30 de julio. | 32,50 | 44 | |
| 7ª semana: 2 al 6 de agosto. | 32,50 | 44 | |
| 8ª semana: 9 al 13 de agosto. | 32,50 | 44 | |
| 9ª semana: 17 al 20 de agosto. | 32,50 | 44 | |
| 10ª semana: 23 al 27 de agosto. | 32,50 | 44 | |
| 11ª semana: 30 de agosto al 3 de septiembre. | 32,50 | 44 | |
| 12ª semana: 6 al 9 de septiembre. (pago 4 días sueltos) | 26 | 33 | |
| 1º quincena de julio: del 1 al 15. | 60 | 71,5 | |
| 2ª quincena de julio: del 16 al 30. | 60 | 71,5 | |
| 1º quincena de agosto: 2 al 13 de agosto. | 60 | 71,5 | |
| 2ª quincena de agosto: 17 al 31 de agosto. | 60 | 71,5 | |
| JUNIO (24-30 de junio) | 32,50 | 44 | |
| JULIO (1 al 31 de julio) | 108 | 132 | |
| AGOSTO (1 al 31 de agosto) | 108 | 132 | |
| SEPTIEMBRE (1 al 9 de septiembre) | 45,5 | 58 | |

Nombre y apellidos del pagador:

Nº de cuenta (IBAN):

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

Titular de la Cuenta:

Firma del titular de la cuenta:

Con esta firma autorizo al Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca a cargar en mi cuenta el importe de la actividad solicitada.

Doñinos de Salamanca, ____ de _____ de 2021

De conformidad con lo dispuesto en Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales., se informa que los datos de carácter personal contenidos en el impreso serán incluidos en un fichero para su tratamiento por el Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca, como titular responsable del mismo, con la finalidad de tramitar y gestionar la solicitudes objeto del impreso, se informa que puede ejercer los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación ante el Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca.