

Autorización domiciliación bancaria. PROGRAMA DE CONCILIACIÓN DOÑICAMPUS (VERANO 2022)

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO				
Nombre:	1er Apellido:	2º Apellido:	D.N.I./N.I.E./Pasaporte	
Teléfonos:				
Empadronado en el municipio de Doñinos de Salamanca:		Fecha de nacimiento:	Nivel que ha cursado este año:	
<input type="checkbox"/> SÍ <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)

Bonificaciones extraordinarias:

- Por inscripción segundo hermano: 25%
- Por familia numerosa: 25%

Periodo	Fechas	Bonificado	No bonificado	Nº de niños	TOTAL
SEMANAS	1ª semana: 27 de junio al 1 de julio	32,50	44		
	2ª semana: 4 al 8 de julio	32,50	44		
	3ª semana: 11 al 15 de julio	32,50	44		
	4ª semana: 18 al 22 de julio	32,50	44		
	5ª semana: 25 al 29 de julio	32,50	44		
	6ª semana: 1 al 5 de agosto	32,50	44		
	7ª semana: 8 al 12 de agosto	32,50	44		
	8ª semana: 16 al 19 de agosto	32,50	44		
	9ª semana: 22 al 26 de agosto	32,50	44		
	10ª semana: 29 de agosto al 2 de septiembre	32,50	44		
	11ª semana: 5 al 9 de septiembre	32,50	44		
QUINCENAS	1º quincena de julio: del 1 al 15	60	71,5		
	2ª quincena de julio: del 16 al 31	60	71,5		
	1º quincena de agosto: 1 al 14	60	71,5		
	2ª quincena de agosto: 16 al 31	60	71,5		
MES COMPLETO	JULIO (1 al 31 de julio)	108	132		
	AGOSTO (1 al 31 de agosto)	108	132		
Semanas especiales	Del 24 de junio al 1 de julio (1 día suelto* + 1 semana)	39	52.20		
	Del 1 al 9 de septiembre (2 días sueltos + 1 semana)	45.5	60.4		

*1 día suelto son 6.50€ para bonificados y 8.20€ para no bonificados

TOTAL:

BONIFICACIONES EXTRAORDINARIAS APLICABLES (Para inscripciones por semanas, quincenas y meses completos)			
CONCEPTO	BONIF. (25%)	Nº NIÑOS	IMPORTE A BONIFICAR
Por inscripción segundo hermano			
CONCEPTO	BONIF. (25%)		IMPORTE A BONIFICAR
Por familia numerosa			
			TOTAL A ABONAR:

Nombre y apellidos del pagador:

Nº de cuenta (IBAN):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Titular de la Cuenta:

<p>Firma del titular de la cuenta:</p> <p>Con esta firma autorizo al Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca a cargar en mi cuenta el importe de la actividad solicitada.</p>

Doñinos de Salamanca, ____ de ____ de 202__

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.