



## DOMICILIACIÓN BANCARIA

Don/doña.....  
con DNI..... y domicilio en .....  
.....

### **AUTORIZO:**

El cobro de los recibos correspondientes a las cuotas de mensualidad / ficha federativa / matrícula / etc... que a partir de la presente fecha el Club de Patinaxe Artística Omega cargue a la siguiente cuenta que poseo en:

I.B.A.N.:

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

### **PROTECCIÓN DE DATOS:**

En cumplimiento de la RGPD (Reglamento General de Protección de Datos del 28 de Mayo de 2018) y de la LOPD (Ley Orgánica 15/1999 del 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal) le informamos de que esta información será contenida en un fichero de datos automatizado llamado "CPA Omega". A su vez, estos datos serán cedidos por motivos de gestión y prestación de servicios al Grupo CaixaBank, S.A. con CIF A08663619 y página web <http://lacaixa.es>. Si desea cancelar/modificar/rectificar cualquier dato personal, puede utilizar nuestro correo electrónico [info@cpaomega.es](mailto:info@cpaomega.es) o bien enviar su petición a la dirección postal C/ Agro do Medio nº3, portal 2, 5ºE.

Y para que conste y para los efectos oportunos firmo esta autorización

En.....a.....de.....de.....

Firma