

NUM. COLEXIADO/A:

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO

DATOS DO ACREADOR

RAZÓN SOCIAL: COLEXIO OFICIAL DE PSICOLOXÍA DE GALICIA

CIF: Q1500265B

ENDEREZO: R/ESPIÑEIRA, 10 BAIXO- 15706 SANTIAGO DE COMPOSTELA

DATOS DO/A COLEXIADO/A

NOME E APELIDOS: _____

ENDEREZO: _____

DATOS E CONFIRMACIÓN DA ENTIDADE BANCARIA DO/A COLEXIADO/A:

NOME DO TITULAR: _____

DNI: _____

CÓDIGO IBAN e NÚMERO DE CONTA (Obrigatoriamente débense cubrir os 24 díxitos).

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

CÓDIGO SWIFT/BIC (pode conter entre 8 e 11 caracteres)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Mediante a sinatura da presente orde o titular arriba indicado AUTORIZA, para que desde esta data e con carácter periódico e de forma indefinida en tanto continúen as relacións entre ambas entidades, ao COLEXIO OFICIAL DE PSICOLOXÍA DE GALICIA xire á conta bancaria especificada na presente autorización, todos os recibos correspondentes ás facturas que se orixinen como consecuencia da relación entre ambas entidades, segundo o esixido pola Lei 19/2009, de Servizos de pago (SEPA).

_____, _____ de _____ de _____.

Sinatura do/a titular:

TODOS OS CAMPOS DEBEN SER CUMPRIMENTADOS OBRIGATORIAMENTE. UNHA VEZ ASINADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AO COLEXIO PARA A SÚA CUSTODIA.

En cumprimento do Regulamento Europeo de Protección de Datos informámoslle que tratamos a información que vostede nos facilita e cumprimos coa normativa vixente en materia de protección de datos. O responsable do tratamento é Colexio Oficial de Psicoloxía de Galicia, CIF Q1500265B, con domicilio en R/ Espiñeira, 10, baixo, Santiago de Compostela, A Coruña, e teléfono 981534049. A finalidade principal é manter as relacións que nos vinculan, en especial cumprimento das obrigas ás que vén sometida a organización debido á Lei de Colexios Profesionais e demais normativa vinculante, é dicir, exercicio competencias públicas, así como o consentimento, e o interese lexítimo tanto propio como da entidade.

Vostede ten dereito a obter confirmación sobre se estamos a tratar os seus datos persoais, por tanto ten dereito a acceder aos seus datos persoais, rectificar os datos inexactos ou solicitar a súa supresión cando os datos xa non sexan necesarios en calquera momento. En determinadas circunstancias, poderá solicitar a limitación do tratamento dos seus datos, nese caso unicamente conserváremos para o exercicio ou a defensa de reclamacións, tamén poderá, por motivos relacionados coa súa situación particular oponse ao tratamento dos seus datos. O Colexio Oficial de Psicoloxía de Galicia deixará de tratar os datos, salvo por motivos lexítimos imperiosos, ou o exercicio ou a defensa de posibles reclamacións, mediante escrito, acompañado de copia de documento oficial que lle identifique dirixido a copgalicia@copgalicia.gal ou dirixíndose ás nosas dependencias. Unha vez cumprimentados os fins para os cales foron obtidos os datos, os mesmos serán destruídos conforme á normativa vixente. Informámoslle que a nosa Delegada de Protección de Datos é dona Cecilia Barros Díaz, con contacto no teléfono 981894601 e en copgalicia@copgalicia.gal

Pode consultar a información adicional e detallada sobre a nosa política de privacidade no taboleiro da entidade ou na páxina web www.copgalicia.gal.

Acepto o tratamento de datos nos termos reflectidos

En cumplimiento del Reglamento Europeo de Protección de Datos le informamos que tratamos la información que usted nos facilita y cumplimos con la normativa vigente en materia de protección de datos. El responsable del tratamiento es Colexio Oficial de Psicoloxía de Galicia, CIF Q1500265B, con domicilio en R/ Espiñeira, 10, baixo, Santiago de Compostela, A Coruña, y teléfono 981.534.049. La finalidad principal es mantener las relaciones que nos vinculan, en especial cumplimiento de las obligaciones a las que viene sometida la organización debido a la Ley de Colegios Profesionales y demás normativa vinculante, es decir, ejercicio competencias públicas, así como el consentimiento, y el interés legítimo tanto propio como de la entidad.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si estamos tratando sus datos personales, por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios en cualquier momento. En determinadas circunstancias, podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso únicamente los conservaremos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones, también podrá, por motivos relacionados con su situación particular oponerse al tratamiento de sus datos. El Colexio Oficial de Psicoloxía de Galicia deixará de tratar los datos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el exercicio o la defensa de posibles reclamaciones, mediante escrito, acompañado de copia de documento oficial que le identifique dirigido a copgalicia@copgalicia.gal o dirigiéndose a nuestras dependencias. Una vez cumplimentados los fines para los cuales fueron obtenidos los datos, los mismos serán destruídos conforme a la normativa vigente. Le informamos que nuestro Delegado de Protección de Datos es Doña Cecilia Barros Díaz, con contacto en el teléfono 981894601 y en copgalicia@copgalicia.gal.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra política de privacidad en el tablón de la entidad o en la página web www.copgalicia.gal

Acepto el tratamiento de datos en los términos reflejados