

NUM. COLEXIADO/A:

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO

DATOS DO ACREDOR

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).

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

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

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

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.

Información básica sobre protección de datos de carácter persoal

Responsable	Identidade: Colexio Oficial de Psicoloxía de Galicia / CIF: Q1500265B Dirección: Espiñeira, Nº10, baixo, 15706, Santiago de Compostela, A Coruña Teléfono: 981534049 / Correo electrónico: copgalicia@copgalicia.gal DPO: Cecilia Barros Díaz / E-mail: dpo@protexdat.com
Finalidades	Rexistro e xestión por parte do COPG do servizo ou trámite descrito con anterioridade.
Lexitimación	RGPD: art. 6.1. Consentimento da persoa interesada; Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal e garantías dos dereitos dixitais; Estatutos do COPG; Lei 2/1974, de 13 de febreiro, sobre Colexios Profesionais; Lei 11/2001, de 18 de setembro, de Colexios Profesionais da Comunidade Autónoma de Galicia; Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas; Lei 11/2007, de 22 de xuño, de acceso electrónico dos cidadáns aos servizos públicos; calquera outra á que estea sometido o COPG.
Colectivo	Persoas físicas ou representantes de xurídicas interesadas no servizo ou trámite descrito.
Categorías de Datos	Datos identificadores, características persoais; académicos e profesionais, circunstancias sociais, detalles de emprego. Só se recollerán os datos necesarios para a correcta tramitación do servizo ou trámite solicitado.
Cesións	Non se cederán os datos a terceiros salvo consentimento expreso ou as excepcións previstas na normativa.
Dereitos	Acceso, rectificación, supresión e dereito ao esquecemento, limitación do tratamento, portabilidade, oposición, reclamación ante AEPD e a non ser obxecto de elaboración de perfís. Dereito a revocar o consentimento prestado.