



AYUNTAMIENTO DE
VILLAVICIOSA

CENTRO RURAL DE APOYO DIURNO **DE VENTA LES RANES**

D^a/D
con DNI _____ vecina/o de _____, Villaviciosa,
autoriza al Ayuntamiento de Villaviciosa al cobro de la tasa correspondiente resultante de la
aplicación de la Ordenanza Municipal de la plaza en el CENTRO RURAL DE APOYO
DIURNO DE VENTA LES RANES, una vez sea dado de alta, a través de la siguiente entidad
bancaria:

| ENTIDAD BANCARIA | | | | |
|------------------|-------|----------|----|------------------|
| Código IBAN | Banco | Sucursal | DC | Número de cuenta |
| | | | | |

Protección de datos

En virtud de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales y del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, le informamos que sus datos se recogen con la finalidad de la autorización del cargo en cuenta de los recibos correspondientes al servicio de ayuda a domicilio, para su presentación ante su entidad bancaria. La base jurídica del tratamiento es el ejercicio de poderes públicos. No se cederán sus datos a terceros y se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se puedan derivar. Por otro lado le informamos de su derecho a ejercer el acceso, rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento de datos, portabilidad cuando proceda y a oponerse al mismo. Estos derechos los podrá ejercer ante el Ayuntamiento de Villaviciosa, Plaza del Ayuntamiento S/N, código postal 33300, Villaviciosa, adjuntando fotocopia de su DNI o bien a través de correo electrónico a la dirección dpd@ayto-villaviciosa.org

Villaviciosa, a _____ de _____ de 20____

Fdo: