



## AUTORIZACIÓN PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA DE RECIBOS COFRADÍA DE "NUESTRA MADRE DE LAS ANGUSTIAS" - ZAMORA

### DATOS DEL COGRADE:

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_  
(calle, número, piso, etc.)

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Nº de Hermano/a: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA:

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Entidad bancaria: \_\_\_\_\_ Sucursal: \_\_\_\_\_ D.C.: \_\_\_\_\_ Núm. Cuenta: \_\_\_\_\_

Firma titular de la cuenta:

Zamora, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_

(Firma)

### Nota IMPORTANTE:

La autorización se enviará por correo únicamente a la dirección siguiente:  
Cofradía de Nuestra Madre de las Angustias. Apartado de Correos nº84, 49080 Zamora.

En cumplimiento del artículo 5º de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, le facilitamos la siguiente información: Los datos de carácter personal que Ud. nos proporciona serán incorporados a un fichero debidamente registrado en la Agencia Española de Protección de Datos del que es responsable **COFRADIA NUESTRA MADRE DE LAS ANGUSTIAS** que garantiza la confidencialidad y seguridad de los datos facilitados, con la finalidad de gestionar la relación contractual, no estando previsto cederlos a terceros.  
Ud. tiene derecho a ejercer sus derechos de acceso, rectificación o cancelación de sus datos en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1.999 de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa concordante, dirigiéndose a **C/ QUEBRANTAHUESOS, Nº 6 BAJO, 49004 ZAMORA (ZAMORA)**.