DOMICILIACIÓN BANCARIA DE RECIBOS

Titular Cuenta: .....

Entidad Bancaria: .....

Dirección: .....

Población: .....

Provincia: .....

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Autorizo a que, en la cuenta indicada, carguen hasta nuevo aviso los recibos a mi nombre que presente la Asociación "GODLY PLAY ESPAÑA"

Firmado:

_____

Fecha:

_____

Protección de datos: *El Responsable del Tratamiento* ***GODLY PLAY ESPAÑA,*** *en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos UE-2016/679 del Parlamento y Consejo de Europa, le informa que sus datos personales serán tratados para la gestión administrativa, contable y la prestación del servicio ofertado por* ***GODLY PLAY ESPAÑA,*** *no se cederán a terceros, salvo por obligación legal, o para el tratamiento contable y fiscal, mediante un contrato de Prestación de Servicios entre el Responsable del Tratamiento y el Encargado del Tratamiento, pudiendo ejercer sus derechos de; acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación en* ***GODLY PLAY ESPAÑA:***

Delegado de Protección de Datos: *dpd@grupoqualia.net*
C/ PERE GALES 1-3, 43840, SALOU, TARRAGONA, *secretaria@godlyplay.es*