



Ajuntament d'Alpicat

FITXA DE DADES DE TERCERS

Nom i cognoms _____ DNI _____

amb domicili al carrer (avinguda, plaça, etc.) _____

codi postal i població _____ telèfon _____

que actua en nom propi / en representació de _____

amb domicili al carrer (avinguda, plaça, etc.) _____

codi postal i població _____ telèfon _____

Amb motiu de:

(indiqueu, si és escaient, el motiu que originarà l'obligació del pagament per part de l'Ajuntament d'Alpicat)

us autoritza perquè totes les quantitats que corresponguin percebre a mi o al meu representat, per qualsevol concepte, amb càrrec als fons d'aquest Ajuntament, puguin ser pagades mitjançant ingrés al compte corrent següent:

Entitat Bancària o Caixa d'Estalvis: _____

Adreça i codi postal: _____

Sucursal de (localitat): _____

ENTITAT SUCURSAL D.C. NÚM. COMPTE
[][][][] - [][][][][] - [][] - [][][][][][][][][][][][][]

Alpicat, _____
(data)

Vist i plau de l'entitat bancària
per a reconeixement de signatura
i número de compte ¹

(Signatura)

En compliment del que disposa la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD) i la Llei 34/2002 (LSSICE), l'Ajuntament d'Alpicat, amb domicili al carrer de Lleida núm. 42 25110 Alpicat, com a responsable del fitxer, us informa que les dades personals que en aquest acte i en el futur ens faciliteu i totes aquelles a les que accedim durant la relació establerta, inclosa l'adreça de correu electrònic, seran tractades en un fitxer, la responsabilitat del qual és de l'Ajuntament d'Alpicat. Les persones destinatàries de la informació són tots els departaments en què s'organitza, amb les finalitats establertes en el fitxer corresponent.

Amb la signatura d'aquest document i amb la tramesa de qualsevol informació amb formularis en paper o electrònics, mitjançant la pàgina web de l'Ajuntament, per correu postal o electrònic, fax, sms o altres mitjans electrònics, la persona usuària presta expressament i de forma inequívoca el seu consentiment (art. 6 de la LOPD) perquè les seves dades de caràcter personal siguin incorporades als fitxers de l'Ajuntament d'Alpicat i tractats amb aquestes finalitats.

La persona afectada es podrà adreçar a l'Ajuntament d'Alpicat per a exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al seu tractament o cessió, així com el dret a revocar el consentiment prestat per a la cessió, mitjançant una sol·licitud escrita i signada, a l'adreça més amunt indicada. La sol·licitud ha d'incloure nom, cognoms i adreça a efectes de notificació, còpia del DNI o altre document acreditatiu, fent esment de quin és el dret exercit.

¹ Signatura i segell de l'entitat bancària