

DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos y nombre _____			
Curso _____	<input type="checkbox"/> INFANTIL	<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECUNDARIA

D./D^a. _____, padre/madre/tutor/a del alumno/a arriba citado, con DNI _____ decide colaborar voluntariamente con la Fundación María Montessori mediante la aportación de una cuota distribuida en 10 mensualidades. Porcentaje de asignación ____%

Zaragoza, ____ de _____ 20__

Firmado D./D^a.: _____

D./D^a. _____, padre/madre/tutor/a del alumno/a arriba citado, con N.I.F. _____ decide colaborar voluntariamente con la Fundación María Montessori mediante la aportación de una cuota distribuida en 10 mensualidades.

Porcentaje de asignación ____%

Zaragoza, ____ de _____ 20__

Firmado D./D^a.: _____

Orden de domiciliación Adeudo Directo SEPA CORE y CORE1

Emisor o Acreedor: FUNDACIÓN MARÍA MONTESSORI
CIF Emisor: G50713890
Domicilio del Emisor: Calle La Gasca, 25 C.P.: 50006 Localidad: Zaragoza País: España Tipo de pago:
Recurrente

Deudor

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, Vd. autoriza al emisor o acreedor identificado en el mismo a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes del acreedor indicado.

Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de ocho semanas a partir de la fecha en que se realizó el adeudo en su cuenta.

Nombre del titular: _____ NIF del titular de la cuenta: _____

Número de cuenta incluyendo IBAN

E	S																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma titular de la cuenta _____

Nombre del titular: _____ NIF del titular de la cuenta: _____

Número de cuenta incluyendo IBAN

E	S																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma titular de la cuenta _____

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo, podrá Vd. en cualquier momento acceder a sus datos, así como modificarlos, rectificarlos, y cancelarlos, en los términos establecidos por dicha ley. Los datos proporcionados serán empleados únicamente para utilización interna de la Fundación María Montessori y del Colegio Montessori y no serán puestos a disposición de terceras partes. Puede consultar la política de privacidad en la página web del Colegio, www.colegiomontessori.com