



**PATRONATO MUNICIPAL DE EDUCACIÓN INFANTIL**

C/ Maldonado, 9 – 2º - ALICANTE  
Telf: 965 20 97 94 Fax: 965 21 80 39  
e-mail: [patronato.escuelas@alicante.es](mailto:patronato.escuelas@alicante.es)  
[www.alicante.es](http://www.alicante.es)

Sr./a Presidente/a del Patronato Municipal de Educación Infantil de Alicante.

Muy Sr./a mío/a:

Me es grato comunicar a Ud. que, con esta misma fecha, he dado orden al Banco/Caja de ahorros \_\_\_\_\_, para que con cargo a la cuenta corriente/libreta de Ahorro que se detalla a continuación, de la que soy titular autorizado/a, se abonen los recibos correspondientes a las cuotas del alumno/a \_\_\_\_\_.

Ejemplar para el Patronato

<b>IBAN (Código internacional de cuenta bancaria)</b>															

Nombre del/de la titular o persona autorizada \_\_\_\_\_  
D.N.I. \_\_\_\_\_ con domicilio en Alicante, calle \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
piso \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Alicante, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

(Firma)

De acuerdo con lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679 de protección de datos RGPD, le informamos de que sus datos, puestos a disposición de este Ente, de forma libre y voluntaria por Vd., serán tratados bajo responsabilidad del Patronato Municipal de Educación Infantil de Alicante con la finalidad de gestionar las matriculaciones del alumnado en nuestras escuelas, así como su posterior cesión a la entidad bancaria referenciada por Vd., para el abono de los recibos correspondientes a las cuotas del alumno/a. Entendemos que los datos facilitados corresponden al propio interesado/a y que son ciertos, exonerándonos de cualquier responsabilidad derivada de la falsedad de los mismos.

Igualmente, le informamos que podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna en el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como a la retirada del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición al Patronato Municipal de Educación Infantil de Alicante, C/Maldonado n.º 9, 2, C.P 03002 de Alicante, o bien, a la dirección de correo electrónico de contacto con la entidad: [dpd.escuelasinfantiles@alicante.es](mailto:dpd.escuelasinfantiles@alicante.es)

Sr./a Director/a del Banco/Caja de Ahorros de \_\_\_\_\_ Oficina \_\_\_\_\_  
Población \_\_\_\_\_

Muy Sr./a mío/a:

El/La abajo firmante, como titular autorizado/a de la cuenta corriente/libreta de ahorro:

Ejemplar para la Entidad Bancaria

<b>IBAN (Código internacional de cuenta bancaria)</b>															

ruega a Ud., que, con cargo a dicha cuenta y hasta tanto no disponga otra cosa, se sirva atender al pago de los recibos que, a nombre del alumno/a \_\_\_\_\_, presente el Patronato Municipal de Educación Infantil, de Alicante.

Nombre del/de la titular o persona autorizada \_\_\_\_\_  
D.N.I. \_\_\_\_\_ con domicilio en Alicante, calle \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
piso \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Alicante, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

(Firma)

