



Autorización domiciliación cuotas en cuenta bancaria

D. / D ^a	con DNI/NIF o equivalente	
D. D ^a	con DNI/NIF o equivalente	
Madre/Padre/Tutores o RL de la niña	/o	
matriculada/o durante el curso 2024/	/2025 en la Escuela Infantil	
AUTORIZAN a la Escuela Infantil a 2024/2025 en la siguiente cuenta ba	a cargar los recibos correspondientes a las cuotas o ncaria:	del curso
TITULAR DE LA CUENTA:		
DNI DEL/A TITULAR:		
IBAN:		
N° DE CUENTA (20 dígitos):	_/	
PROTECCIÓN DE DATOS:		
☐ He sido informado/a sobre mis derech	nos relativos al tratamiento de los datos personales y consient	to en el
tratamiento de los mismos de acuerdo a l	o expresado a continuación:	
Infantiles, responsabilidad de la Direcció dgejv@madrid.es, con la finalidad de ges Infantiles y la concesión de becas de escola quien las personas afectadas podrán ejerce 22/2006, de 4 de julio, de Capitalidad y R	s serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento Resin General de Educación, Juventud y Voluntariado, correo estionar la admisión, funcionamiento y facturación de la Red desización en centros privados en el primer ciclo de educación informativas. El tratamiento de datos queda legitimado media égimen Especial de Madrid. Los datos no podrán ser cedidos a la normativa vigente. Delegado/a de Protección de	electrónico le Escuelas antil y ante ante la Ley terceros/as
	Madrid, ade	_de 2024

Firma de la madre/padre/tutor/a o RL