



DATOS BENEFICIARIO

Nombre y Apellidos	CIF/NIE/NIF	
Dirección	CP	Población
E-mail	Teléfono	

CUENTA BANCARIA

Titular:
IBAN:
Entidad bancaria:

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Certificado de titularidad bancaria.

-Declaro responsablemente que los datos plasmados, que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de la cual desea recibir los abonos por parte del Ayuntamiento de Càrcer corresponde a la persona física o jurídica referenciada, ostentando la capacidad suficiente al efecto.

El régimen legal de la presente declaración de responsable es la establecida en el Art. 69 de la Ley 39/2015, del 1 de Octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

Firma

Càrcer,..... de de 20..... .

Al AYUNTAMIENTO DE CÀR CER

Información relativa al tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la normativa sobre la protección de datos, se le informa de que sus datos serán aportados por la persona solicitante a:

- Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Càr cer
- Finalidades: Abono subvención directa
- Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición, portabilidad y no ser sometido a una decisión basada exclusivamente en el tratamiento de los datos personales mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Càr cer.
- Documentación aportada: DNI, nombre y apellidos, domicilio, número de cuenta y entidad bancaria y datos personales.
- Información adicional en: <http://carcer.es/es/index.php/proteccio-de-dades/>