

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu (A) al Consell Comarcal del Pla de l'Estany a enviar ordres a la vostra entitat financera per realitzar càrrecs al vostre compte i (B) a la vostra entitat financera per carregar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions del Consell Comarcal del Pla de l'Estany.

Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas, aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en què es va carregar en el vostre compte.

DECLARO:

1. Que són certes les dades que faig constar en aquesta sol·licitud i que em comprometo a comunicar al Consell Comarcal del Pla de l'Estany qualsevol canvi de les meves circumstàncies personals.
2. Que sóc coneixedor/a de la informació d'aquesta sol·licitud i de la normativa del menjador escolar d'aquest curs, i que l'accepto.
3. Que autoritzo el Consell Comarcal del Pla de l'Estany a fer càrrec de les quotes de menjador escolar al meu compte bancari.

....., d..... de 202.....

(signatura)

<p>NO ES CURSARÀ CAP SOL·LICITUD QUE NO ESTIGUI DEGUDAMENT OMLERTA O EN QUÈ MANQUI LA DOCUMENTACIÓ ADJUNTA REQUERIDA</p>

Les dades que ens proporciona seran incorporades a un fitxer del Consell Comarcal del Pla de l'Estany creat amb finalitats de gestió dels serveis de transport i menjador escolars. No seran cedides a terceres persones excepte en els casos previstos legalment. En qualsevol moment es poden exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i, si és el cas, cancel·lació, tot adreçant-se al Consell Comarcal.