

DATOS BANCARIOS

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

D.N.I. _____ TELÉFONOS _____ / _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO: _____

MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____ C.P. _____

ENTIDAD BANCARIA: _____

ENTIDAD: _____ OFICINA: _____ DIG. CONTROL: _____ N.º CC: _____

IBAN: _____

en _____ a _____ de _____ de _____

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la Consejería de Turismo, Regeneración, Justicia y Admón. Local le informa de que sus datos personales obtenidos mediante este formulario van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado.

Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la Ley, dirigiendo un escrito a la Delegación Territorial, en Cádiz, sito en Calle Fernando el Católico 3, 11071 - Cádiz.

