economistas
Colegio de las Islas Baleares

Fotografía

N.º de precolegiado/a .....

Fecha precolegiación .....

## DATOS PERSONALES

Primer apellido .....

Segundo apellido .....

Nombre .....

D.N.I.
Pasaporte
Tarjeta de residencia } Número .....

Fecha de nacimiento ..... Localidad .....

Provincia ..... País .....

Domicilio .....

Código Postal ..... Localidad .....

Provincia ..... País .....

Teléfono fijo ..... Teléfono móvil.....

E-mail.....

Hallándose en ..... , curso de ..... ,
de la Universidad ..... , se complace en solicitar la precolegiación, a cuyo efecto acompaña la documentación requerida para ello y dándose por enterado/a de que en el momento en que obtenga la licenciatura, debe comunicarlo al Colegio.

economistas
Colegio de las Islas Baleares

**ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTOR SEPA – SEPA DIRECTDEBIT MANDATE**

## A CUMPLIMENTAR POR EL COLEGIO

**Referencia de la orden de domiciliación**:

**Identificador del acreedor**: ES960010Q761002E

**Nombre del acreedor**: Ilustre Colegio de Economistas de las Illes Balears

**Dirección:** Avda. Gran i General Consell 9, 1ºB **Código Postal:** 07004

**Población**: Palma **Provincia:** Illes Balears **País:** España

## A CUMPLIMENTAR POR EL PRECOLEGIADO/A

**Nombre del precolegiado/a:**

**Dirección del precolegiado/a:**

**Código Postal – Población- Provincia:**

**País de pre colegiado/a:**

**Swift BIC (Puede contener 8 u 11 posiciones)**

**Número de cuenta – IBAN**

**En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando por ES**

**Tipo de pago:** Pago recurrente

**Fecha- Localidad:**

**Firma del precolegiado/a:**

**TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.**

**Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (1) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta (2) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que sigan a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.**

## CLÁUSULA DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO: ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE DEBITO DIRECTO SEPA

**La información contenida en este documento se incorporará a un fichero automatizado propiedad del Colegio Oficial de Economistas de las Illes Balears, para la gestión administrativa de los colegiados, cuya dirección es Avda. Gran i General Consell, 9, 1ºB 07004 Palma. Usted tiene el derecho a acceder, rectificar y cancelar esta información comunicándolo por escrito al Colegio, según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal.**

**CONSENTIMIENTO EXPLICITO**

Palma de Mallorca, ……de ..... de 20

IL. LUSTRE COL.LEGI D'ECONOMISTES DE LES ILLES BALEARS es el responsable del tratamiento de los datos personales del interesado y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDRP), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

**Fin del tratamiento**: mantener una relación comercial mediante el envío de comunicaciones de nuestros servicios.

**Criterios de conservación de los datos**: se conservarán mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

**Comunicación de los datos**: no se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal.

Derechos que asisten al interesado:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento
- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento
- Derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control en www.agpd.es si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

**Datos de contacto para ejercer sus derechos:**

IL. LUSTRE COL.LEGI D'ECONOMISTES DE LES ILLES BALEARS. AVDA. GRAN I GENERAL CONSELL 9, 1º-B; 07004 PALMA DE MALLORCA (ILLES BALEARS), **colegioillesbalears@economistas.org**.

Para realizar el tratamiento de sus datos descritos, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explicito o el de su representante legal.

El **interesado** consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos: Nombre:

…… con NIF: …….

Representante legal de…….. con NIF: …….. Firma: