

## DOMICILIACIÓ BANCÀRIA DOMICILIACIÓN BANCARIA

En/Na.....

Entitat /Entidad.....

IBAN/CCC

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Adreça /Dirección .....Població:.....

Barcelona, a .....

Signatura Titular i segell entitat

Firma Titular y sello entidad

**D'acord amb allò que es disposa a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades seran incorporades al fitxer de Recursos Humans de CAPSBE.**

**Podeu exercitar els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició dirigint-vos per escrit, aportant fotocòpia del vostre DNI o de qualsevol altre que us identifiqui, al Departament de Gestió de Recursos Humans CAPSBE de Barcelona.**

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, le informamos de que sus datos serán incorporados al fichero de Recursos Humanos de CAPSBE .

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiéndose por escrito, aportando fotocopia de su DNI o de cualquier otro que le identifique, en el Departamento de Gestión de Recursos Humanos de CAPSBE.

