

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el pagador autoriza a (A) **Fundación Aprender** a enviar instrucciones a la entidad del pagador para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de **Fundación Aprender**.

Como parte de sus derechos, el pagador 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 siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

## **Fundación Aprender**

### **Datos del ordenante:**

Nombre: **Fundación Aprender**

Identificador: **ES16000G85318376**

Dirección: **C/ Blas Cabrera 88, Madrid**

Código Postal: **28044**

Tipo de pago: **RECURRENTE**.

Concepto del pago:

**SERVICIOS ESCOLARES COMPLEMENTARIOS VOLUNTARIOS: COMEDOR, RUTA, HORARIO AMPLIADO DE MAÑANA Y/O TARDE, GABINETE PSICOPEDAGÓGICO. OTROS SERVICIOS: ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES, MATERIAL ESCOLAR, CHÁNDAL, SEGUROS. OTROS GASTOS ESCOLARES.**

Localidad: **Madrid**

País: **España**

### **Datos del pagador:**

Nombre y apellidos:

DNI / NIE / CIF:

Nombre y apellidos del alumno/a:

Dirección:

Código postal:

IBAN:

Localidad:

País:

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. Titular(es) de la cuenta

D./Dña. ....

D./Dña. ....

### **Información básica sobre protección de datos**

Acepto y me doy por informado/a que mis datos serán incorporados al fichero automatizado de Fundación Aprender.

Conforme al nuevo **REGLAMENTO (UE) 2016/679 General de Protección de Datos – (RGPD)** del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 le facilitamos la información indicada a continuación: **Responsable:** FUNDACIÓN APRENDER; **Finalidad:** las señaladas en este documento de autorización; **Legitimación:** consentimiento expreso del interesado o sus representantes legales; **Destinatarios:** no se cederán datos a terceros, salvo obligación legal o previa autorización de los afectados; **Derechos:** revocar su consentimiento, acceder y rectificar sus datos y demás derechos, como se explica en la información adicional dirigiéndose a [info@fundacion-aprender.es](mailto:info@fundacion-aprender.es); **Información adicional:** Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web <https://www.fundacion-aprender.es/proteccion-de-datos/>

Firma padre(s) / madre(s) o tutor(es)

(Poner nombre, apellidos y DNI de la(s) persona(s) que firma(n))

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

