

# ADISMÓN: ASOCIACIÓN PARA LAS PERSONAS CON TEA Y OTRAS DISCAPACIDADES

## MANTENIMIENTO A TERCEROS

- ALTA
- MODIFICACIÓN

(SE ADJUNTARÁ FOTOCOPIA DEL DNI)

### DATOS GENERALES

NOMBRE Y APELLIDOS (SOLICITANTE) \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

REPRESENTADO POR:

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

### DATOS BANCARIOS

BANCO/CAJA \_\_\_\_\_  
DOMICILIO SUCURSAL \_\_\_\_\_  
Nº CUENTA (CÓDIGO IBAN) \_\_\_\_\_

**DILIGENCIA:** El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y entidad financiera a través de los cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando ADISMÓN: Asociación para las personas con TEA y otras discapacidades exonerada de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

En Los Montesinos a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo. \_\_\_\_\_

**CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA**, indicando la conformidad de los datos del Titular de la cuenta arriba indicada.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

(SELLO Y FIRMA)

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales facilitados serán incorporados y tratados en un fichero titularidad de ADISMÓN: Asociación para las personas con TEA y otras discapacidades, con la finalidad de gestionar su solicitud de alta de tercero en la entidad. Dichos datos podrán ser cedidos a la entidad financiera indicada con el objeto de certificar la existencia de la cuenta referida a nombre de la persona reflejada en el formulario de solicitud. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita dirigida a ADISMÓN: Asociación para las personas con TEA y otras discapacidades, con domicilio en la Plaza del Ayuntamiento nº 3; 03187 Los Montesinos, indicando claramente en el sobre la referencia "Tutela de Derechos LOPD" y adjuntando fotocopia de documento acreditativo de identidad.