



DOCUMENTO PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA



Ruego se sirva cargar en mi cuenta, abajo señalada, los recibos correspondientes a la matrícula en el presente curso 2024/2025, a nombre de:

D./Dª. _____ N.I.F.: _____

CONCEPTO: ISCCR TASAS Y DERECHO DE DOCENCIA

IMPORTE (PRIMER PLAZO. OCTUBRE) _____

IMPORTE (SEGUNDO PLAZO. ENERO) _____

IMPORTE (TERCER PLAZO. MAYO) _____

ENTIDAD BANCARIA: _____

OFICINA: _____

TITULAR DE LA CUENTA: _____

(RELLENAR SÓLO EN CASO DE SER DIFERENTE AL ALUMNO MATRICULADO)

CÓDIGO CUENTA CLIENTE:

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				D.C.		NÚMERO DE CUENTA															

FECHA: ___/___/___

FIRMADO: _____

El Instituto Superior de Ciencias Religiosas de la Archidiócesis de Mérida – Badajoz tratara la información que nos facilita con el fin de gestionar el control y tramitación administrativa de las inscripciones y titulaciones. Los datos proporcionados se conservarán durante los plazos previstos por la legislación específica. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. En cumplimiento de los artículos 17 al 24 del Decreto General de la CEE sobre protección de datos de la Iglesia Católica en España usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad de los datos, dirigiéndose a archimeba3@archimeridabadajoz.org