

Referència de l'ordre de domiciliació:

Mandate reference

Identificador del creditor ES71538G59330795

Creditor identifier

Nom del creditor FUNDACIÓ UNIVERSITÀRIA DEL BAGES

Creditor's name

Adreça del creditor Avda. Universitària 4-6

Address

Codi Postal 08242

Postal Code

Població Manresa

City

País Espanya

Country

NIF G59330795

Fiscal Identification Number

Província Barcelona

Town

Facultat de Ciències de la Salut de Manresa UVIC-UCC:

Infermeria

Fisioteràpia

Podologia

Logopèdia

Màster oficial

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Facultat de Ciències Socials de Manresa UVIC-UCC:

ADE

Educació Infantil

Gestió Societat Digital

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Estudis no vinculats a grau:

Formació Contínua

Idiomes

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a la entitat del deutor per a carregar en el seu compte, i (B) a la entitat per a efectuar càrrecs en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimitat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions de contracte subscrit per la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data del càrrec en compte. Pot obtenir informació adicional sobre els seus drets en la seva entitat financera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account, and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank

Nom de l'alumne/deutor _____ **NIF:** _____

Student's/Debtor's name

Fiscal Identification Number

Adreça del deutor _____ **Població** _____ **Província** _____

Address

City

Town

Codi Postal _____ **País** _____

Postal Code

Country

Nom titular del compte bancari _____ **NIF:** _____

Bank account holder name

Fiscal Identification Number

Número de compte – IBAN

Account number – IBAN

Codi BIC

BIC code

Tipus de pagament **Pagament recurrent** **o** **Pagament únic**

Type of payment

Recurrent payment

or

One-off payment

Informació bàsica sobre la protecció de dades :

- El Responsable del tractament de les dades és la Fundació Universitària del Bages (UMANRESA).
- La finalitat és efectuar domiciliacions vinculades a l'activitat acadèmica.
- Les dades es tractaran per a la prestació de serveis docents i en compliment d'obligacions legals.
- No és comunicaran a cap persona, entitat o organització aliena a la Fundació Universitària del Bages (UMANRESA).
- En qualsevol moment podrà exercir els drets a accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, sol·licitar-ne la limitació del tractament o bé oposar-s'hi.
- Pot consultar informació adicional sobre protecció de dades a www.umanresa.cat/ca/politica-proteccio-dades

Autoritzo (Aquest camp també és obligatori)

_____, a _____ d _____ de 20 ____ .