

ENTIDAD				OFICINA				D.C.		Nº CUENTA									

MANDATO DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

Mediante la firma del presente mandato autorizo a APCAЕ a emitir adeudos directos SEPA correspondientes a las cuotas de socio y demás importes derivados de mi pertenencia a la Asociación, autorizando igualmente a mi entidad bancaria a ejecutar dichos adeudos. Esta autorización permanecerá vigente hasta su revocación expresa por escrito.

Acreedor: Asociación de Psicoterapia Cognitivo Analítica de España (APCAE)

Dirección: Avenida de Islas Filipinas, Nº 50. Escalera central, 7ºC, 28003, Madrid

CIF: G-86762135

Web: <https://www.apcae.org>

Identificador del Acreedor (CI): ES37 1491 0001 2530 0005 9863

Referencia Única del Mandato (RUM): _____ (a cumplimentar por APCAЕ)

DECLARACIONES

- ☐ Solicito mi admisión como socio/a.
- ☐ Acepto los Estatutos de APCAЕ.
- ☐ Autorizo el tratamiento de mis datos personales conforme al RGPD.
- ☐ Autorizo la domiciliación bancaria mediante el presente mandato SEPA.

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, los datos personales facilitados serán tratados por APCAЕ con la finalidad de gestionar la condición de socio, el cobro de cuotas, la organización de actividades y el cumplimiento de las obligaciones legales de la Asociación. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad mediante comunicación dirigida a la Asociación.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante: _____

Firma del titular de la cuenta (si es distinto): _____