

ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE DÈBIT DIRECTE SEPA - CORE

Referència de l'ordre de domiciliació/ *Mandate Reference:*

A completar pel creditor / *To be completed by de creditor*

DADES DEL CREDITOR / Information of creditor	
Identificador del Creditor / <i>Identifier of the creditor:</i> ES-22-001-Q0801443C	
Nom del Creditor / <i>Creditor's name:</i> PARC TECNOCAMPUS MATARÓ	
Adreça / <i>Address:</i> Av. ERNEST LLUCH, 32	
C.P./ <i>Postal Code:</i> 08302	Ciutat / <i>City:</i> MATARÓ
País / <i>Country:</i> ESPANYA	

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'Ordre de domiciliació, Vd. autoritza (A) al creditor a enviar ordres a la seva entitat financera per fer càrrecs al seu compte corrent i (B) a la seva entitat financera per carregar els imports corresponents al seu compte d'acord amb les ordres del creditor. Com a part dels seus drets, té dret a ser reemborsat per la seva entitat financera d'acord amb els terminis i condicions del contracte subscrit amb la seva entitat financera. Aquest reembors s'haurà de reclamar en un termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va realitzar el càrrec al seu compte.

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 8 weeks starting from the date on which your account was debit. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A completar pel deutor / *To be completed by de debtor*

DADES DEL DEUTOR / Information of the debtor	
Nom del Deutor / <i>Debtor's name:</i>	
Adreça / <i>Address:</i>	
C.P./ <i>Postal Code:</i>	Ciutat / <i>City:</i>
País / <i>Country:</i>	
Nom de l'entitat bancària/ <i>Bank's name:</i>	
Número de compte / <i>Account number</i> IBAN:	
SWIFT BIC:	

D'acord amb la normativa vigent en protecció de dades, amb la signatura d'aquest document, AUTORITZO a Parc Tecnocampus Mataró, l'activitat de la qual és la gestió i desenvolupament d'estudis universitaris i del parc empresarial i de l'emprenedoria per tal que les dades incloses en aquest formulari puguin ser utilitzades per gestionar les transaccions contractuals realitzades amb proveïdors, clients i tercers.

Les seves dades seran conservades per Parc Tecnocampus Mataró en la mesura en que es mantingui la relació que ens uneix amb vostè o durant el temps necessari pel complir amb la legislació aplicable.

L'informem que en qualsevol moment podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, per la qual cosa haurà de remetre un escrit identificat amb la referència "Protecció de Dades", en el qual s'acompanyi una fotocòpia del document nacional d'identitat del titular dels dades, i en el qual consti la petició en què es concreta la sol·licitud, una adreça a efectes de notificacions, data i signatura, a la següent adreça electrònica rgpd@tecnocampus.cat, o bé mitjançant una carta adreçada a la Secretaria General de Parc Tecnocampus Mataró (Avinguda d'Ernest Lluch, 32 – Edifici TCM1, 08302 Mataró).

Igualment l'informem que si no pogués exercir de manera satisfactòria els drets aquí enumerats, podrà presentar una reclamació davant de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (www.apdcat@gencat.cat), C/ Rosselló 214, Esc A 1er 1ª (08008) Barcelona

TIPUS DE PAGAMENT / Type of payment:	
Periòdic / <i>Recurrent:</i>	Pagament únic / <i>One-off payment:</i>
Localitat on es firma / <i>City or town in which you are signing:</i>	
Data / <i>Date:</i>	
Signatura / <i>Signature:</i>	

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER CUMPLIMENTATS OBLIGATÒRIAMENT.
UN COP SIGNAT EL DOCUMENT HA DE SER ENTREGAT AL CREDITOR PER LA SEVA CUSTÒDIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE DELIVERED TO CREDITOR FOR STORAGE.