



SOCIEDAD
ESPAÑOLA
DE ECOGRAFÍA
EN FISIOTERAPIA

Documento para domiciliación bancaria

Ruego a ustedes se sirvan tomar nota de que, hasta nuevo aviso, deberán adeudar en mi cuenta con esa entidad la cuota de inscripción y el recibo anual que a mi nombre les sean presentados para su cobro por la Sociedad Española de Ecografía en Fisioterapia (SEEFi)

D./Dña. _____ N.I.F.: _____
IBAN/Cod. Entidad/Sucursal/Número de cuenta: _____/_____/_____/_____/_____
POBLACIÓN: _____ C.P. _____ PROVINCIA: _____
TITULAR DE LA CUENTA: _____

Se le informa de que los datos de carácter personal que se contienen en este documento serán objeto de tratamiento informático e incorporados a ficheros de la Sociedad Española de Ecografía en Fisioterapia (SEEFi) destinados a su gestión administrativa y contable; además, serán empleados para remitirle información relacionada con los fines y actividades de la SEEFi que se considere que puedan ser de su interés o resultarle útiles. Asimismo, se le informa de que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en las disposiciones vigentes, mediante escrito dirigido al responsable del tratamiento, la Sociedad Española de Ecografía en Fisioterapia, C/ Peñalver, 38 - 1º dcha., 28006 Madrid. Con la firma de este documento se entiende que usted presta su consentimiento inequívoco al tratamiento de sus datos de carácter personal para las expresadas finalidades y que autoriza a la SEEFi a enviarle, por cualquier medio que estime oportuno, la aludida información hasta que, en su caso, dicho consentimiento sea revocado.

Fecha: _____

Firmado: _____

(Titular de la cuenta o persona autorizada)