PROCEDIMENT DE **PAGAMENT DOMICILIAT**

Curs 2021 – 2022

1r TÈCNIC SUPERIOR EN HIGIENE BUCODENTAL

PREMATRÍCULA (reserva plaça)	Opció pagament B – Domiciliació Bancària		
	MATRÍCULA	MENSUALITATS (9) D'octubre a juny	TOTAL matrícula + mensualitats
200,00 €	600,00 €	290,00 €	3.210,00 €

NOM DE L'ALUMNE/A: _____

B. PROCEDIMENT DE PAGAMENT - Domiciliació bancària

Aquesta forma de pagament comporta el pagament de la matrícula i fraccionament de la resta de l'import en 9 quotes (d'octubre a juny). A Secretaria s'abona, amb targeta o efectiu, l'import de la matrícula (600,00 €) i es presenta emplenat i signat el document "**Ordre de domiciliació de deute directe SEPA**" amb les dades bancàries.

L'alumnat que, de manera excepcional, es matricule amb posterioritat al mes de setembre abonarà, en el moment de la matrícula, també les quotes mensuals que ja s'hagen girat en eixe moment.

En cas de presentar la sol·licitud de baixa degudament emplenada a Secretaria, independentment del dia, s'haurà d'abonar el mes en curs.

DATA: SIGNATURA del sol·licitant	SEGELL, DATA D'ENTRADA I SIGNATURA DEL CENTRE

De conformitat amb el que es disposa en el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 (*RGPD), l'informem que les dades de caràcter personal que figuren en la present comunicació són tractats per SALUS COOP.V i pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, etc., així com per a donar-se de baixa si no desitja rebre més informació sobre els nostres serveis, dirigint-se per escrit a la següent adreça: Carrer del Pintor Vergara, 3, 12004 Castelló de la Plana, o a l'email: protecciondedatos@coopsalus.com

(Aquest document serveix de rebut dels imports abonats) *EXEMPLAR PER AL CENTRE*

Ordre de domiciliació de deute directe SEPA – Cicle Formatiu Privat

Identificador del Creditor/a: ***ES31101F12059713***

Nom del Creditor/a: **Salus Coop. V.**

Adreça: **C/ Pintor Vergara, 3 – C/ Galicia, 10**

Codi postal – Població – Província: **12004- Castelló de la Plana- Castelló**

País: **Espanya**

DADES BANCÀRIES DE LA PERSONA <u>TITULAR DEL COMPTE</u>: *tots els camps han de ser emplenats obligatòriament.*

- ✓ NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE/A MATRICULAT/DA:

  _____

- ✓ CICLE FORMATIU EN EL QUAL ESTÀ MATRICULAT/DA: _____

- ✓ NOM I COGNOMS DEL DEUTOR/A (TITULAR del compte de càrrec):

  _____

- ✓ ADREÇA DEL DEUTOR/A (TITULAR del compte de càrrec):

  _____

- ✓ CODI POSTAL – POBLACIÓ – PROVÍNCIA, DEL DEUTOR/A (TITULAR del compte):

  _____

- ✓ IBAN (A Espanya consta de 24 posicions començant sempre per ES)

País i CC				Entitat				Oficina				DC		Número de compte									
E	S																						

Accepte i em compromet a abonar a *Salus *Coop V., a través del compte detallat, els rebuts corresponents als estudis en els quals es troba matriculat l'alumne/a indicat/da. Els rebuts es passaran del dia 7 al 10 cada mes. En cas que es produïsca una <u>devolució del rebut</u> per part de l'entitat bancària s'haurà de realitzar el pagament de la mensualitat a Secretaria (en efectiu o targeta) i es pagaran 5 € addicionals per les despeses ocasionades per la comissió de devolució de rebuts.

Data:

Signatura TITULAR del compte **Signatura ALUMNE/A**

De conformitat amb el que es disposa en el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 (*RGPD), l'informem que les dades de caràcter personal que figuren en la present comunicació són tractats per SALUS COOP.V i pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, etc., així com per a donar-se de baixa si no desitja rebre més informació sobre els nostres serveis, dirigint-se per escrit a la següent adreça: Carrer del Pintor Vergara, 3, 12004 Castelló de la Plana, o a l'email: protecciondedatos@coopsalus.com

PROCEDIMENT DE **PAGAMENT DOMICILIAT**

Curs 2021 – 2022

1r TÈCNIC SUPERIOR EN DIETÈTICA

PREMATRÍCULA (reserva plaça)	Opció pagament B – Domiciliació Bancària		
	MATRÍCULA	MENSUALITATS (9) D'octubre a juny	TOTAL matrícula + mensualitats
200,00 €	600,00 €	290,00 €	3.210,00 €

NOM DE L'ALUMNE/A: _____

B. PROCEDIMENT DE PAGAMENT - Domiciliació bancària

Aquesta forma de pagament comporta el pagament de la matrícula i fraccionament de la resta de l'import en 9 quotes (d'octubre a juny). A Secretaria s'abona, amb targeta o efectiu, l'import de la matrícula (600,00 €) i es presenta emplenat i signat el document "**Ordre de domiciliació de deute directe SEPA**" amb les dades bancàries.

L'alumnat que, de manera excepcional, es matricule amb posterioritat al mes de setembre abonarà, en el moment de la matrícula, també les quotes mensuals que ja s'hagen girat en eixe moment.

En cas de presentar la sol·licitud de baixa degudament emplenada a Secretaria, independentment del dia, s'haurà d'abonar el mes en curs.

DATA: SIGNATURA del sol·licitant	SEGELL, DATA D'ENTRADA I SIGNATURA DEL CENTRE

De conformitat amb el que es disposa en el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 (*RGPD), l'informem que les dades de caràcter personal que figuren en la present comunicació són tractats per SALUS COOP.V i pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, etc., així com per a donar-se de baixa si no desitja rebre més informació sobre els nostres serveis, dirigint-se per escrit a la següent adreça: Carrer del Pintor Vergara, 3, 12004 Castelló de la Plana, o a l'email: protecciondedatos@coopsalus.com

(Aquest document serveix de rebut dels imports abonats) *EXEMPLAR PER A L'ALUMNAT*