CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
Comunidad de Madrid

Cumplimente el documento antes de imprimirlo

CAMBIO DE CUENTA BANCARIA PARA EL PAGO DE DIETAS Y/O LOCOMOCIÓN

1. DATOS PERSONALES :

APELLIDOS: ……..

NOMBRE: .... NIF ..... .

Domicilio: ....

Localidad: ....CP ..... .

Teléfonos de contacto: ……/……

Centro de Destino: ..... ……

☐ **Funcionario**
☐ **Laboral**
(márquese lo que proceda)

SOLICITA que los importes correspondientes a alguno de los pagos indicados, se ingresen , a partir de esta fecha, en la siguiente cuenta bancaria.

2. DATOS BANCARIOS:

Entidad bancaria:……

IBAN				Entidad				Sucursal				DC		Nº Cta. Cliente									

Fecha y firma del/la interesado/a

Imprimir Borrar campos

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/protecciondedatos . Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.