



## AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN DE RECIBOS MEDIAPOLI

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI/NIE \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_ por medio del presente documento **AUTORIZO** a la entidad Asociación nacional de agentes mediadores/as y de proximidad, con CIF **G70799515** para que emita y presente al cobro en mi cuenta bancaria los recibos correspondientes a **las cuotas anuales**.

Los cargos deberán efectuarse en la siguiente cuenta bancaria:

**IBAN:**

**Entidad bancaria:**

Declaro que soy titular de la cuenta indicada y que autorizo expresamente la domiciliación de los recibos mencionados. Esta autorización permanecerá vigente hasta que comunique por escrito su revocación.

### Cláusula de Protección de Datos (RGPD)

De acuerdo con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD), le informamos de que los datos personales recogidos en este mandato se tratarán únicamente con la finalidad de gestionar la domiciliación bancaria y la emisión de adeudos SEPA.

El responsable del tratamiento es (nombre del acreedor), quien conservará los datos mientras se mantenga la relación contractual y durante los plazos de conservación legalmente establecidos.

Ud. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad enviando una solicitud a:

Los datos serán comunicados a la entidad financiera del acreedor y del deudor exclusivamente para la ejecución del adeudo domiciliado.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Nombre del/la titular:** \_\_\_\_\_