



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: _____