



# Modificación de los datos SEPA CORE

## Modification of data SEPA CORE

### B: Acreedor/Creditor

A cumplimentar por el acreedor  
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: \_\_\_\_\_  
Mandate reference

Identificador del acreedor: ES90000B18032623 \_\_\_\_\_  
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name: EDUCACIÓN TÉCNICA A DISTANCIA S.L  
Dirección / Address: POLÍGONO JUNCARIL - C/BAZA PARCELA 11, LOCALES 16-17  
Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town: 18220 - ALBOLOTE - GRANADA  
País / Country: ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) a Educación Técnica a Distancia a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de Educación Técnica a Distancia. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.  
By signing this mandate form, you authorise (A) To Educación Técnica a Distancia to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from Educación Técnica a Distancia. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

### A: Deudor/Debtor

A cumplimentar por el deudor  
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name  
(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor /Address of the debtor

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

E S

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D. C.	NÚMERO DE CUENTA
------	---------	---------	-------	------------------

Tipo de pago:  Pago recurrente  Pago único  
Type of payment Recurrent payment One-off payment

Fecha / localidad: \_\_\_\_\_  
Date - Location in which you are signing

Firma y sello del deudor: \_\_\_\_\_  
Signature and seal of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.  
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.  
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

PROTECCION DE DATOS He sido informado que mis datos personales facilitados en los distintos formularios para la contratación del servicio serán incorporados a ficheros para su tratamiento cuyo responsable es EDUCACION TÉCNICA A DISTANCIA SLU. Que la finalidad del tratamiento es la gestión e impartición de acciones formativas en general, justificada en el ejercicio de la actividad del responsable del Centro de formación, reconocida en la Fundación tripartita como entidad organizadora e impartidora y por el SEPE como centro acreditado para impartir tele formación. Que para la comunicación de los datos personales de mis empleados dispongo de autorización de los mismos. Que, para el cumplimiento de la finalidad descrita y la ejecución del servicio contratado, los datos personales podrán ser cedidos o comunicados a organismos públicos competentes en la materia, tutores o profesores y proveedores formativos externos. Que los datos personales serán conservados durante el periodo de la relación comercial y el establecido en la legislación española sobre prescripción de responsabilidades. También he sido informado del derecho a solicitar al responsable del tratamiento el acceso a mis datos personales, y su rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento, o a oponerme al tratamiento, así como a presentar una reclamación ante una autoridad de control. Con la firma del presente documento otorgo igualmente mi consentimiento a EDUCACION TÉCNICA A DISTANCIA S.L.U. al tratamiento de mis datos personales para la finalidad y en los términos anteriormente descritos.