DIPUTACIÓN DE VALLADOLID
Tesorería

FICHA DE DATOS - BENEFICIARIO DE SUBVENCIONES Y AYUDAS

Le rogamos cumplimente el siguiente formulario cuyos datos se utilizarán para darlos de alta en nuestro sistema informático o modificar los ya existentes.

DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO

Nombre

NIF | Calle/Plaza y nº

Localidad | Provincia

C.Postal | País | Fax

Teléfono | e-mail

DATOS DEL REPRESENTANTE (SÓLO EN CASO DE QUE EL INTERESADO SEA PERSONA JURÍDICA)

Nombre

NIF | Cargo

DATOS BANCARIOS

BANCO/CAJA

OFICINA

IBAN

EN EL CASO DE OPERACIONES TRANSFRONTERIZAS

BIC - SWIFT

A PARTIR DE LA FECHA TODOS LOS PAGOS DE LA DIPUTACIÓN A NUESTRO FAVOR DEBERÁN REALIZARSE A LA CUENTA ANTERIOR DE NUESTRA TITULARIDAD, RESPONSABILIZÁNDOME DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS SEÑALADOS.

de de

(FIRMA)

CONFIRMACIÓN DE DATOS POR EL BANCO O CAJA

Se hace constar la conformidad con los datos anteriores.

de de

(FIRMA y SELLO)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

A continuación, se le indica la información básica sobre el tratamiento de sus datos personales. Puede consultar la información adicional sobre protección de datos y el 'Registro de Actividades de Tratamiento' en nuestra Página Web/Política de Privacidad.

- Responsable del Tratamiento: Diputación Provincial de Valladolid (a través del Área Institucional)
- Base jurídica: Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.
- Finalidad: Tramitación de expedientes de gasto e ingresos derivados de la ejecución del presupuesto de la Diputación.
- Destinatarios: No están previstas comunicaciones de datos.

El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, olvido, limitación del tratamiento, o portabilidad podrán ejercerse poniéndose en contacto con nosotros a través del buzón de correo electrónico **dpd@dipvalladolid.es** indicando la siguiente información:

- Fotocopia del DNI (por las dos caras) del titular de los datos que ejercita su derecho.
- Tipo de derecho que desea ejercitar.
- Tratamiento asociado (en este caso sería 'Gestión de Tesorería').

Una vez **cumplimentada esta ficha** y **conformada por la entidad financiera** correspondiente, deberá ser remitida a la **Tesorería de la Diputación Provincial de Valladolid** (c/ Angustias nº 44 · 47003 Valladolid-España)