



CONCELLO DE ORDES

(A CORUÑA)

FICHA INSCRIPCIÓN EDUCACIÓN DE ADULTOS (ESA) CURSO 2026 – 2027

DATOS DO/A ALUMNO/A

Nome e Apelidos _____

DNI / NIE _____ Data de nacemento _____

Enderezo _____

Localidade _____ Provincia _____ CP _____

Teléfonos de contacto _____

Correo electrónico _____

Documentación a presentar xunto coa ficha de inscrición:

- Copia DNI/NIE/PASAPORTE do/a alumno/a.
- Modelo domiciliación bancaria cuberto e asinado.
- Certificado número conta bancaria indicada no modelo de domiciliación.

Ordes, _____ de _____ de 2026

Asdo.: _____

En cumprimento do previsto na LO 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal e no RD 1720/07, Regulamento de desenvolvemento, informámoslle que os datos recollidos polo Concello de Ordes coa finalidade de levar a cabo a xestión administrativa serán almacenados nun ou máis ficheiros titularidade do Concello o cal atópase debidamente inscrito na Axencia Española de Protección de Datos. Vostede poderá, en todo momento, exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose ao Concello.



CONCELLO DE ORDES

(A CORUÑA)

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA DE ADEUDO DIRECTO SEPA

A cumplimentar por el acreedor:

Referencia de la orden de domiciliación:	CURSO DE GRADUADO EN EDUCACIÓN ADULTOS – ESO		
Nombre del acreedor:	CONCELLO DE ORDES	Identificador	P1506000G
Dirección:	ALFONSO SENRA, 108		
Código Postal-Población:	ORDES	País	ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor 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 del acreedor. 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.

A cumplimentar por el deudor:

Deudor:		DNI/CIF:	
Dirección:			
Código Postal/ Población:		País:	
Swift BIC			
Número de cuenta-IBAN (En España consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES)			
Tipo de pago	☒ Pago recurrente ☐ Pago único		
Fecha-Localidad _____ Firma: _____			

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDE DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.