

# RESIDENCIA CORAZONISTAS

## Solicitud de admisión.

### Datos Personales.

Apellidos	Nombre	
Dirección	Localidad/Ciudad	
C.P.	Provincia	País
Fecha de nacimiento	DNI / Pasaporte	Nacionalidad
Teléfono móvil del solicitante	Teléfono domicilio	
Correo electrónico		

### Datos Familiares.

Nombre y apellidos del padre o tutor legal	
Nombre y apellidos de la madre o tutora legal	
Teléfono de contacto del padre	Teléfono de contacto de la madre
Correo electrónico del padre	Correo electrónico de la madre

### AUTORIZACIÓN

Autorizo a mi hija a:

<input type="checkbox"/>	Salir los Jueves hasta las 04:30 horas.	<input type="checkbox"/>	Salir Sábados hasta las 04:30 horas.
<input type="checkbox"/>	Pernoctar fuera de la Residencia.		

### DATOS ACADÉMICOS

Titulación a la que opta.
Curso

## OTROS DATOS

¿Padece alguna enfermedad que deba conocer la Dirección de la Residencia? (En caso afirmativo, haga el favor de indicarlo, sin definirla ni reseñarla, sin perjuicio de hacerlo saber presencialmente a la Dirección, con el fin de estudiar si es posible la admisión conforme a los medios e instalaciones de la Residencia).

¿Padece algún tipo de alergia o enfermedad alimenticia? (En caso afirmativo, se debe poner en conocimiento de la Dirección de la Residencia, con la finalidad de concluir si es posible atender las necesidades especiales derivadas de la alergia o enfermedad alimenticia con los medios disponibles. De no disponer de los medios necesarios, lamentablemente, no podrá admitirse a la solicitante).

Seguro médico que cubre a la residente durante el periodo residencial.

Nº de afiliación a la SS

Compañía de seguros

Nº de póliza:

Observaciones

### Información básica sobre protección de datos:

**Responsable:** Residencia Universitaria Sagrado Corazón de Jesús.

#### Finalidades:

- Gestión de su solicitud de admisión.
- Cobro de los recibos domiciliados conforme a Ley de Servicios de Pago. Con la firma de la orden SEPA, autoriza a la residencia a emitir los recibos correspondientes al pago de los servicios solicitados y prestados por la residencia, en la cuenta indicada y en tanto continúen las relaciones entre ambas partes,

**Legitimación:** Relación contractual y consentimiento del interesado.

**Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

**Derechos:** Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

**Información adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en [www.residenciatorazonistas.com](http://www.residenciatorazonistas.com)

**Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA**  
**SEPA Direct Debit Mandate**

**Referencia de la orden domiciliación:**

*Mandate reference*

**Identificador del acreedor:**

*Creditor Identifier*

**Nombre del acreedor / Creditor's name**

*Residencia Universitaria Sagrado Corazón de Jesús*

**Dirección / Address**

*Plaza de la Soledad, 5.*

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

*06001 - Badajoz - BADAJOZ*

**País / Country**

*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.

**Nombre del deudor**

*(titular/es de la cuenta de cargo)*

**Dirección del deudor**

**Código postal – Población – Provincia**

**País del deudor**

**Swift BIC** *(puede contener 8 u 11 posiciones)*

**Número de cuenta – IBAN**

**Tipo de pago:**

*Pago recurrente o Pago único.*

**Fecha – Localidad:**

**Firma del deudor:**

A cumplimentar por el deudor

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

Responsable: Residencia Universitaria Sagrado Corazón de Jesús.

Finalidades: Gestión y cobro. Cumplimiento de obligaciones contractuales.

Legitimación: Ejecución de un contrato y consentimiento del interesado.

Destinatarios: Tus datos no se cederán a nadie, salvo a las entidades bancarias para llevar a buen fin las operaciones.

Derechos: Tienes derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional.

Info adicional: Consulta más información sobre Protección de Datos en [www.residenciacorazonistas.com](http://www.residenciacorazonistas.com)