

## Consorti de l'Habitatge de Barcelona

**Sol·licitud de transferència bancària per a pagament a creditors****Dades del/ de la creditor/a**En/Na  amb DNI/NIE número Adreça Població  Codi Postal Correu @  Telèfon **Dades bancàries**Denominació de l'entitat bancària o d'estalvi 

Codi IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Codi SWIFT/BIC

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Adreça Població  Codi Postal **Les dades exposades coincideixen amb les existents en aquesta oficina  
Diligència de conformitat de l'entitat bancària (signat i segellat)**Població  Data Signatura del creditor o creditora **Identitat del responsable:** Consorci de l'Habitatge de Barcelona**Adreça postal:** Carrer Doctor Aiguader, 24**Delegat de Protecció de Dades (DPD):** [dpo\\_chb@imhab.cat](mailto:dpo_chb@imhab.cat)

Us informem que les vostres dades personals, recollides mitjançant el present formulari i aquelles dades contingudes en la documentació requerida que ens faciliteu, seran tractades pel Consorci de l'Habitatge de Barcelona amb la finalitat de la gestió, control i seguiment de la prestació per al lloguer de la ciutat de Barcelona. La legitimació d'aquest tractament és basa en el consentiment exprés. Per tant, mitjançant el lliurament del present formulari més la documentació que sigui requerida, vostè consent expressament el tractament de les seves dades segons el que s'estableix en el present apartat.

Les vostres dades seran cedides a qualsevol de les administracions consorciades als efectes de control, d'estudis i anàlisi poblacional, així com a altres administracions en cas d'obligació legal. Les dades personals seran conservades mentre siguin necessàries amb relació la finalitat indicada. Una vegada deixin de ser necessàries, les dades es conservaran bloquejades per al compliment de obligacions legals així com per finalitats històriques i estadístiques. Aquelles dades que no siguin necessàries per a complir aquestes finalitats seran suprimides.

Qualsevol persona té dret a sol·licitar l'accés a les seves dades personals, a rectificar-les o a suprimir-les, a limitar-ne el tractament o a oposar-s'hi, així com el dret a la portabilitat de les dades i a revocar el seu consentiment. Aquests drets poden ser exercits mitjançant 1) un escrit adreçat al Consorci de l'Habitatge de Barcelona Carrer Doctor Aiguader, 24 de Barcelona; o 2) mitjançant un correu electrònic a [dpo\\_chb@imhab.cat](mailto:dpo_chb@imhab.cat). En ambdós casos, s'ha d'indicar en l'assumpte "Exercici de drets RGD: Consorci de l'Habitatge de Barcelona" i acompanyar la sol·licitud amb una còpia de DNI, passaport o NIE. En cas d'actuar com a representant, també s'haurà d'acreditar aquesta condició. Cas que la persona cregui que els seus drets no han estat adientment atesos pot presentar una reclamació davant l'autoritat de control competent: Autoritat Catalana de Protecció de Dades.