

AMPA "ALBADA"

Asociación de padres y madres del CEIP Lucien Briet



ALTA

MODIFICAR DATOS

INCLUIR UN HERMANO

Nº DE SOCIO

CURSO **20/21**

CUOTA ANUAL **20€**

Por familia y curso

El número de socio se os comunicará una vez introducidos vuestros datos en el registro de la asociación.

POR FAVOR, RELLENA TODO CON MAYÚSCULAS

DATOS DEL ALUMNO/A

1 ^{er} apellido	2 ^o apellido	Nombre	Curso actual
<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"/>

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

Solo es necesario el nombre de uno de los padres pero ha de coincidir con el titular de la cuenta

1 ^{er} apellido	2 ^o apellido	Nombre	DNI / NIF /Similar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección

Teléfonos

Email

Poniendo tu teléfono y correo facilitas las comunicaciones

Deseo que número de teléfono esté incluido en la lista de difusión del AMPA en Whatsapp.

La utilizamos exclusivamente para difundir información de interés para las familias.

Deseo ser socio colaborador

Deseo ser miembro de la Junta

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Los gastos por recibos devueltos se cargarán directamente a los interesados. Las bajas en la asociación se tramitarán sólo cuando se comuniquen antes del 31 de diciembre del año en curso.

Nombre del titular del recibo del AMPA

NIF del titular del recibo (debe ser el titular de la cuenta)

Nº de cuenta

IBAN + 20 dígitos

Por favor, repasa bien los 24 dígitos

Firma del titular de la cuenta:

En _____ a _____ de _____

Autorizo el cargo en la cuenta indicada de los recibos que la AMPA ALBADA CEIP Lucien Briet presente a mi nombre

De acuerdo al RGPD UE 2016/679, Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea, os informamos de que los datos personales recogidos en este formulario se incorporarán al fichero "BBDD AMPA", el responsable del cual es la Ampa Albada. Vuestros datos se tratarán con la única finalidad de llevar un registro DE BASE DE DATOS DE SOCIOS. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con la Ampa Albada o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento mediante comunicación escrita, a la cual tenéis que adjuntar una fotocopia de vuestro DNI, dirigida a ampalucienbriet@gmail.com o a Ampa Albada. Camino Juslibol, 57 Zaragoza 50015.

Cláusula para las cesiones a terceros: Mediante la firma del presente documento, el interesado presta su consentimiento para que algunos de sus datos de carácter personal (nombre, NIF y cuenta cliente) puedan ser cedidos por AMPA ALBADA a CAJA INMACULADA para que esta entidad pueda pasar al cobro los recibos a su cargo, considerándose el destinatario informado de esta cesión a dicho cesionario.

¡Gracias por vuestra colaboración!

Atención en el local del AMPA: Este curso, por motivos de seguridad, si deseas atención en el local puedes pedir cita previa.

ampalucienbriet@gmail.com

976.248.306 / 695.47.43.84

ampalucienbriet.com