

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ EN L'ASSOCIACIÓ

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA ASOCIACIÓN

(A omplir per l'AMPA - A rellenar por el AMPA)

Núm. de soci:

Nova

Canvi de dades

Renovació

Baixa

Dades del pare/tutor. Datos del padre/tutor

Cognoms: Apellidos:		Nom: Nombre:	
DNI/NIE/Passaport: DNI/NIE/Passaporte:	Tel. fix: Tel. fijo:	Tel. mòbil: Tel. móvil:	
Adreça: Dirección:		Codi postal: Código postal:	
Població: Población:	Adreça electrònica: Correo electrónico:		

(A omplir per l'AMPA - A rellenar por el AMPA)

Núm. de sòcia:

Nova

Canvi de dades

Renovació

Baixa

Dades de la mare/tutora. Datos de la madre/tutora

Cognoms: Apellidos:		Nom: Nombre:	
DNI/NIE/Passaport: DNI/NIE/Passaporte:	Tel. fix: (sol si és diferent a l'anterior)	Tel. mòbil: Tel. móvil:	
Adreça: Dirección:		Codi postal: Código postal:	
Població: Población:	Adreça electrònica: Correo electrónico:		

Fills matriculats al centre. Hij@s matriculados en el centro:

1	Cognoms: Apellidos:	Nom: Nombre:
	Curs: Curso:	
2	Cognoms: Apellidos:	Nom: Nombre:
	Curs: Curso:	
3	Cognoms: Apellidos:	Nom: Nombre:
	Curs: Curso:	
4	Cognoms: Apellidos:	Nom: Nombre:
	Curs: Curso:	

Pagament de la quota / Pago de la cuota

Caixa Popular

ES63 3159 0019 6216 7217 381

CUOTA ANUAL

- 1 alum@ 15 euros.
- 2 alum@s 18 euros.
- 3 o más alum@s 20

S'ha d'indicar el nom del xiquet o xiqueta en el concepte de l'ingrés i el curs.
Se ha de indicar el nombre del niñ@ en el concepto del ingreso y el curso.

ENVIAR AQUESTA SOL·LICITUD JUNT AMB EL JUSTIFICANT D'INGRÉS AL CORREU ELECTRÒNIC:
ENVIAR ESTA SOLICITUD JUNTO CON EL JUSTIFICANTE DE INGRESO AL CORREO ELECTRÓNICO:

ampavbi@gmail.com

Señale con una X / Assenyale amb una X:

- ✓ Acepto ser incluido en el grupo de difusión, con el fin de recibir información de interés.
- ✓ Accepte la ser inclòs en el grup de difusió, amb la finalitat de rebre informació d'interés.

SI

NO

- ✓ Autorizo a la toma de fotografías o grabaciones de vídeo en formato digital o analógico de mi/s hij@/ hijo@s durante las actividades organizadas por la AMPA.
- ✓ Autoritze la presa de fotografies o gravacions de vídeo en format digital o analògic del meu/s hij@/ hij@s durant les activitats organitzades per l'AMPA.

SI

NO

Signatura de pare/tutor *Firma del padre/tutor*

Signatura de la mare/tutora *Firma de la madre/tutora*

En Aldaia adede 2025

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter personal, l'informem que les seues dades s'incorporaran al Fitxer: Dades Socis. El responsable del fitxer és l'AMPA del CEIP VICENTE BLASCO IBAÑEZ d'Aldaia, amb domicili en c/ Juan de Austria, núm. 24, 46960 d'Aldaia, on podrà dirigir-se per mitjà d'un escrit per a exercitar els drets que té d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació de les seues dades personals. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal, lo informamos que sus datos se incorporarán al Fichero: Datos Socios. El responsable del fichero es el AMPA del CEIP VICENTE BLASCO IBAÑEZ de Aldaia, con domicilio en c/ Juan de Austria, núm. 24, 46960 de Aldaia, donde podrá dirigirse por medio de un escrito para ejercitar los derechos que tiene de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos.