



CURS
2026/2027

CURSO
2026/2027

Asociación de Madres y Padres de Alumnos
Associació de Mares i Pares d'Alumnes
C/ Paraguay, nº 6-03008 ALACANT
ampa@iesbahiadebabel.com



Estimados padres y madres o tutores:

Comienza un nuevo curso y, desde la asociación de padres y madres de nuestro centro nos gustaría contar con vosotr@s activamente y que participaseis de nuestro proyecto.

Debido al elevado coste que supone pasar los recibos por la entidad financiera, en la junta hemos decidido realizarlo por transferencia o ingreso en cuenta. De esta manera todo lo recaudado redundará en beneficio de nuestros chicos.

INGRESO EN LA CUENTA DEL AMPA Y ADJUNTAR EL JUSTIFICANTE DE PAGO EN EL MOMENTO DE LA MATRÍCULA

**CUENTA ES61 0081 1184 75 0001008502 SABADELL
UN SOLO PAGO POR FAMILIA DE 30 €**

Para dar cumplimiento a nuestros estatutos, si deseáis ser soci@s de nuestra AMPA, debéis rellenar esta hoja y hacérsola llegar

Datos Madre/Padre/Tutora/Tutor:

Nombre:.....

Móvil:Otro Teléfono:

Correo Electrónico:.....

Datos Madre/Padre/Tutora/Tutor:

Nombre:.....

Móvil:Otro Teléfono:

Correo Electrónico:.....

Datos Hij@s:

Nombre: _____ Curso _____

.....
.....
.....

Autorización para el uso de las fotografías del menor

Solicitamos su autorización para tratar las imágenes que podamos obtener (fotografías y/o videos) durante la realización de actividades que organicemos.

- Sí Autorizo.
- NO Autorizo.

Firma de Madre/Padre/Tutora/Tutor

Firma de Madre/Padre/Tutora/Tutor

En cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO (Reglamento General de Protección de Datos) , le informamos de que los datos consignados en el presente formulario son objeto de tratamiento: Responsable: El responsable del tratamiento es AMPA BAHIA DE BABEL, C/ PARAGUAY, 6, Alicante, 03008 (ALICANTE). Finalidad: Gestión de la relación con los asociados, envío de información, respuesta a sus consultas y peticiones, mientras dure nuestra relación.Legitimación: Relación contractual.Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del Derecho de Asociación.Destinatarios: Sus datos pueden ser comunicados al Centro educativo al que estamos adscritos para acreditar su condición de asociado. Los datos del menor podrán ser comunicados a compañías de seguros (para asegurar las actividades en que participe), a agencias de viajes o empresas de organización de actividades extraescolares (si la actividad requiere la contratación de estos servicio). No se cederán datos a otros terceros salvo obligación legal. Derechos: Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición al tratamiento mediante escrito acompañado de copia de documento oficial que le identifique, dirigido al Responsable del tratamiento. En caso de disconformidad con el tratamiento, también tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Más información: <https://clientes.protecciondatos.online/privacidad/ampa-bahia-de-babel>



CURS
2026/2027

CURSO
2026/2027

Asociación de Madres y Padres de Alumnos
Asociació de Mares i Pares d'Alumnes
C/ Paraguay, nº 6-03008 ALACANT
ampa@iesbahiadebabel.com



Estimats pares i mares o tutors:

Comença un nou curs i, des de l'associació de pares i mares del nostre centre ens agradaria comptar amb vosotr@s activament i que participàreu del nostre projecte.

A causa de l'elevat cost que suposa passar els rebuts per l'entitat financera, en la junta hem decidit realitzar-lo per transferència o ingrés en compte. D'aquesta manera tot el recaptat redundarà en benefici dels nostres xics.

INGRÉS EN EL COMPTE DE L'AMPA I ADJUNTAR EL JUSTIFICANT DE PAGAMENT EN EL MOMENT DE LA MATRÍCULA.

COMPTE ES61 0081 1184 75 0001008502 SABADELL

UN SOL PAGAMENT PER FAMÍLIA DE 30 €

Per a donar compliment als nostres estatuts, si desitgeu ser soci@s de la nostra AMPA, heu d'emplenar aquesta fulla i fer-nos-la arribar

Dades Mare/Pare/Tutora/Tutor:

Nom:.....

Mòbil:Un altre Telèfon:

Correu Electrònic:.....

Dades Mare/Pare/Tutora/Tutor

Nom:.....

Mòbil:Un altre Telèfon:

Correu Electrònic:.....

Dades Filles/Fills:

Nom: _____ Curs _____

.....
.....
.....

Autorització per a l'ús de les fotografies del menor

Sol·licitem la seua autorització per a tractar les imatges que puguem obtenir (fotografies i/o vídeos) durant la realització d'activitats que organitzem.

Sí que Autoritze.

NO Autoritze.

Signatura de Mare/Pare/Tutora/Tutor

Signatura de Mare/Pare/Tutora/Tutor

En compliment del REGLAMENT (UE) 2016/679 DEL PARLAMENT EUROPEU I DEL CONSELL (Reglament General de Protecció de Dades) , l'informem que les dades consignades en el present formulari són objecte de tractament: Responsable: El responsable del tractament és AMPA BAHIA DE BABEL, C/ PARAGUAI, 6, Alacant, 03008 (ALACANT). Finalitat: Gestió de la relació amb els associats, enviament d'informació, resposta a les seues consultes i peticions, mentre dure la nostra relació.Legitimació: Relació contractual.Llei orgànica 1/2002, de 22 de març, reguladora del Dret d'Associació.Destinatari: Les seues dades poden ser comunicats al Centre educatiu al qual estem adscrits per a acreditar la seua condició d'associat. Les dades del menor podran ser comunicats a companyies d'assegurances (per a assegurar les activitats en què participe), a agències de viatges o empreses d'organització d'activitats extraescolars (si l'activitat requereix la contractació d'aquests servei). No se cediran dades a uns altres tercers excepte obligació legal. Drets: Pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades, i la limitació o oposició al tractament mitjançant escrit acompanyat de còpia de document oficial que li identifique, dirigit al Responsable del tractament. En cas de disconformitat amb el tractament, també té dret a presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades. Més informació: <https://clients.protecciondatos.en línia/privacitat/ampa-bahia-de-babel>