

ASSOCIACIÓ D'ALUMNES..... - FADES

Com a persona associada a l'Associació d'alumnes del teu institut, pensem que t'agrada participar en totes les activitats que organitzem: concursos, campanyes, trobades, activitats de sensibilització... Per a formar part, has d'emplenar aquest full i fer una transferència de 1 euros al compte bancari: ES89 3159 0022 1826 8111 5222 (caixa popular) o pots portar-los en mà al centre quan entregues la matrícula. Així formaràs part de l'Associació durant aquests cursos. Tot són avantatges, juntes millorarem el nostre centre educatiu!! A què esperes?

NOM I COGNOMS.....SEXE femení masculí

DNI (només si disposes)

DATA NAIXEMENT..... MÒBIL

CURS DE L'ANY PRÒXIM (fes una creu) 1r ESO 2n ESO 3r ESO 4t ESO

1r BATX 2n BATX CCFF ALTRES:.....

EMAIL(obligat).....

ADREÇA

Emplenar en cas de que l'alumne/a siga menor de 14 anys:

Jo, amb DNI

.....com a pare/mare/tutor de

..... amb DNI

autoritze la seua inscripció com a soci/sòcia de l'Associació d'Alumnes i accepte el tractament de les dades personals i la publicació de imatges del meu fill/filla als diferents mitjans de divulgació dels quals disposa la federació i l'associació d'alumnes.

SIGNATURA ALUMNE/A

SIGNATURA PARE/MARE/TUTOR
(menors de 14 anys)

A de de 202..

D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, aquestes seran incorporades a un fitxer propietat de Federació d'Associacions d'alumnes - FADES. Pots exercir el teu dret de rectificació, oposició i/o modificació davant d'aquesta amb domicili Av. Castelló s/n C.P. 12560 Benicàssim. A més autoritzes a la Federació a realitzar-te comunicacions a través dels diferents mitjans proporcionats (correu electrònic, postal, telèfon).