**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AMPA / Formulari d´inscripció AMPA LÓPEZ ROSAT**

PADRE/MADRE/TUTOR (Pare/Mare/tutor )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre/Nom |  | Apellidos/Cognoms |  |
| Dni |  | Dirección/Direccio |  |
| Cod.postal |  | Población/Poblacio |  |
| Email |  | Teléfono |  |

HIJO/A (Fill/filla)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre/Nom | Apellidos/Cognoms | Curso/ Curs | Fecha Nac./ Data Naix. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

DESEARÍA COLABORAR Y FORMAR PARTE DE LOS VOLUNTARIOS DEL AMPA /Desitjaria col.laborar y formar part dels voluntarix de l´AMPA.

● SELECCIONA UNA O VARIAS COMISIONES / Tria una o varias comissions

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ATENCIÓN A PADRES Y MADRES / Atencío a pares i mares |  | COLECAMINOS/ Colecamins |
|  | EXTRAESCOLARES / Extraescolars |  | CULTURA Y FIESTA/Cultura i Festa |
|  | INTERAMPA/ interAMPA |  | BIBLIOTECA/Biblioteca |
|  | INFRAEXTRUCTURAS/infraestructures |  | TROBADES |
|  | CUALQUIERA QUE LO NECESITE/Qualsevol que ho necessite |  |  |

● PUEDO COLABORAR/Puc col.laborar

|  |  |
| --- | --- |
|  | EN EL HORARIO QUE EL AMPA NECESITE / Al horari que l´AMPA necessite |
|  | OCASIONALMENTE / Ocasionalment |

Responsable: AMPA CEIP DR. LOPEZ ROSAT; Finalidad: Prestar los servicios solicitados y enviar comunicaciones comerciales; Legitimación: Ejecución de un contrato, interés legítimo del Responsable; Destinatarios: Están previstas cesiones de datos a: Administración Tributaria, Entidades financieras; Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a [ampalopezrosat@gmail.com](mailto:ampalopezrosat@gmail.com) o C/ MARIA ZAMBRANO, Nº1 - 46018 - VALENCIA; Procedencia: El propio interesado; Información adicional: En la dirección del responsable de los datos o solicitándolo por mail a [ampalopezrosat@gmail.com](mailto:ampalopezrosat@gmail.com).

**FIRMA/Signa**

**IMPRESCINDIBLE NOMBRE COMPLETO DEL ALUMNO Y CURSO EN EL INGRESO/ IMPRESCINDIBLE NOM COMPLET De l'ALUMNE I CURS EN L'INGRÉS**

Con mi firma y el pago de la cuota de **30,00** € en la cuenta bancaria del AMPA CEIP Dr. López Rosat confirmo mi intención de ser **socio** de la misma.

Amb la meua firma i el abonament de la quota de **30,00** € en el compte de l´AMPA confirme la meua intenció de fer-me **soci** de l´AMPA.

**. CAJAMAR (urbana Archiduque Carlos nº77)**

**IBAN ES18 3058-2023-68-2720903073**

ENTREGAR ESTE DOCUMENTO EN EL AMPA CUANDO ESTE EFECTUADO EL PAGO DE LA CUOTA EN SEPTIEMBRE

ENTREGAR AQUEST DOCUMENT EN L'AMPA QUAN AQUEST EFECTUAT EL PAGAMENT DE LA QUOTA EN SETEMBRE

Algunes dels avantatges de ser soci de l'AMPA , són l'estalvi de 2€ en cada mensualitat d'activitats extraescolars, excepte en EEDD

Algunas de las ventajas de ser socio del AMPA , son el ahorro **de 2€** en cada mensualidad de actividades extraescolares, excepto en EEDD

RECORDEU que tot aquest treball que realitzem les families de l´escola és totalment voluntari.

RECORDAD que todo este trabajo que relizamos las familias de la escuela es totalmente voluntario.

**Es necesario rellenar este documento aunque ya se fuese socio en años anteriores.**

**És necessari emplenar aquest document encara que ja s'anara soci en anys anteriors**.