

DADES FAMILIARS

Nom i cognoms del pare:	Adreça electrònica:	Mòbil:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nom i cognoms de la mare:	Adreça electrònica:	Mòbil:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicili habitual de l'alumne:	Població:	Codi postal:	Telèfon fix:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DADES DELS ALUMNES matriculats a l'Institut Escola L'Agulla durant el curs 2019-2020:

Nom i cognoms:	Data de naixement:	Curs:	Núm. CatSalut:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom i cognoms:	Data de naixement:	Curs:	Núm. CatSalut:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom i cognoms:	Data de naixement:	Curs:	Núm. CatSalut:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom i cognoms:	Data de naixement:	Curs:	Núm. CatSalut:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PAGAMENT DE LA QUOTA (30 € anuals per família):

- Mitjançant transferència bancària a la C/C: ES05-0081-1730-4500-0110-2117
- Mitjançant domiciliació al núm. de compte següent:

ES _____ - _____ - _____ - _____

En el cas de pagament per transferència bancària cal **indicar el nom i els dos cognoms de la família.**

**Cal que envieu aquest full empletat i signat a ampalagullacatllar@gmail.com, el dipositeu a la bústia de l'AFA o l'entregueu en mà a la coordinadora del menjador la Maria B. tant aviat com pugueu.
Data màxima per ser domiciliat el rebut de la quota de soci: 20 de setembre de 2019.**

AUTORITZACIONS:

El sotasignant autoritza:

- Al dret d'imatge: a la publicació de la seva imatge a la pàgina web i facebook de l'entitat o altres mitjans amb finalitats informatives. En cas que no s'asenyali cap casella s'entendrà que SÍ s'autoritza.

SÍ NO

- A domiciliar els rebuts de quota de soci i de les activitats extraescolars, en cas que en faci, al compte bancari facilitat més amunt.
- Protecció de dades: veure el dors.

El Catllar, _____ de _____ de 2019

PROTECCIÓ DE DADES: Segons la Llei 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LODP) us informem que les dades que ens faciliteu, tant les vostres com les dels vostres fills, passaran a formar part d'un fitxer propietat de l'AFA de l'Institut Escola l'Agulla i seran tractades d'acord amb els preceptes de l'esmentada Llei. En qualsevol cas, us informem que podreu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en l'àmbit de la Llei 15/1999 mitjançant escrit acompanyat de fotocòpia del DNI, enviat via correu certificat a l'associació, a l'adreça c/ de França, s/n, 43764 El Catllar.

Amb la signatura d'aquest document, dono el meu consentiment i autoritzo de manera expressa a l'AFA de l'Institut Escola l'Agulla, per tal que pugui tractar en la forma indicada les dades personals que de forma voluntària facilito.