

AMPA ESCOLA ESTEL • www.ampaestelmolins.cat																																							
BUTLLETA núm. 1	Lliurar a la bústia de l'AMPA o a ✉ ataserveis.escolaestel@gmail.com																																						
INSCRIPCIÓ SOCIS AMPA ESCOLA ESTEL – CURS 2018-19																																							
Cal omplir la butlleta per a cada nen/a nou a l'escola, encara que sigui germà, i també en cas de canvi de dades. <u>Només es paga una quota per família</u> , independentment del nombre de germans.																																							
DADES PERSONALS – ALUMNE																																							
NOM I COGNOMS																																							
CURS																																							
ADREÇA																																							
DADES PERSONALS – MARE / PARE / TUTOR																																							
NOM I COGNOMS																																							
TELÈFONS DE CONTACTE																																							
CORREU ELECTRÒNIC																																							
DADES PERSONALS – MARE / PARE / TUTOR																																							
NOM I COGNOMS																																							
TELÈFONS DE CONTACTE																																							
CORREU ELECTRÒNIC																																							
AUTORITZACIÓ DE FOTOS																																							
L'AMPA realitzarà al llarg de l'any diferents activitats de les quals voldrem fer difusió. Per tal de poder realitzar aquesta finalitat l'AMPA us sol·licita el consentiment per la recollida i tractament de les imatges dels vostres fills en les diferents activitats organitzades i la seva posterior utilització per a la difusió d'activitats de l'AMPA en diferents mitjans. També és possible que durant la presa d'imatges de les activitats es pugui captar de forma accessòria la vostra imatge o la de tercers que us acompanyin a l'acte, en cas que no hi desitgeu aparèixer us preguem que ho feu saber al personal encarregat d'organitzar l'activitat per tal que ho tinguin en compte.																																							
Autoritzo que la fotografia del meu fill/a pugui sortir a publicacions de l'AMPA	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO																																						
DADES BANCÀRIES																																							
TITULAR DEL COMPTA																																							
N.I.F / N.I.E																																							
ENTITAT BANCÀRIA																																							
CODI IBAN	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																																						
AUTORITZACIÓ DE COBRAMENT																																							
El Sr./Sra. amb NIF/NIE com a (mare, pare, tutor/a), autoritza a l'AMPA del Escola Estel de Molins de Rei a cobrar la quantitat de 44,00€ en concepte de quota de socis de l'AMPA durant el curs 2018-19 a través de l'entitat bancària facilitada.																																							
Signat	Molins de Rei, de de 2018																																						
De conformitat amb la Llei Orgànica 15/99 de Protecció de Dades, els informem que les dades que ens facilita en aquest formulari es tractaran amb estricta confidencialitat i passaran a formar part d'un fitxer titularitat de l'Associació de Mares i Pares d'Alumnes de l'Escola Estel qui les farà servir, únicament per a la finalitat de gestionar la vostra participació a l'AMPA i mantenir-vos informats de les nostres activitats. En qualsevol moment, vostè podrà exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i, si escau, cancel·lació, comunicant-ho per escrit acompanyat de còpia de document oficial que l'identifiqui dirigit a: Carrer Sant Joan, 23, 08750 Molins de Rei (Barcelona) o a través del nostre correu electrònic ampa@ampaestelmolins.cat .																																							