

Soci AFA 9d4t - Curs 2014 / 2015

Nom i cognoms pare/tutor: _____ DNI: _____

Nom i cognoms mare/tutora: _____ DNI: _____

☐ ALTA NOU SOCI

☐ ASSOCIAT CURSOS ANTERIORS

☐ CONTINUAR ASSOCIATS SENSE MODIFICACIONS *(emplenar: nom tutors + dni)*

☐ INSCRIPCIÓ DE NOU ALUMNE *(emplenar: nom tutors+dni+dades alumne/a+drets imatge)*

☐ MODIFICACIÓ/RECTIFICACIÓ DE DADES *(emplenar: nom tutors+dni+dada a modificar)*

☐ BAIXA *(nom tutors+dni+alumne/a al que es vulgui donar de baixa)*

Dades dels/les alumnes:

Nom i cognoms alumne/a (1): _____ Data de naixement: _____ Curs: _____

Nom i cognoms alumne/a (2): _____ Data de naixement: _____ Curs: _____

Nom i cognoms alumne/a (3): _____ Data de naixement: _____ Curs: _____

Adreça habitual alumne/a : _____ Número: _____

Codi Postal: _____ Població: _____

TLF:(Pare/tutor1) _____ (Mare/tutor2) _____ (Altres) _____

Adreça/ces electrònica/ques (ús habitual): _____

Dades bancàries:

Número de compte corrent al qual us serà carregat l'import corresponent a la quota d'associat i les despeses generades per la utilització dels serveis oferts per l'AFA als quals matriculeu el/els alumne/es a dalt mencionats, durant el curs 2014-2015.

E	S																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Declaració de conformitat:

El sotassinat/da declara que les dades que ha facilitat són certes i que autoritza amb caràcter indefinit en tant que continuïn les relacions amb l'AFA, la domiciliació bancària de rebuts corresponents als serveis prestats, deixant constància que els imports poden variar en cada rebut. Així mateix accepta el reglament establert per l'AFA pel que fa al funcionament i gestió dels serveis que aquesta ofereix.

Signat,

A _____, el ____ de _____ de 2014

Cessió de drets d'imatge:

En/Na _____

amb DNI _____ com a pare/mare/tutor/a legal de/ls alumne/a/es _____

de l'escola 9d4t, autoritzo que la/les imatge/es del/s meu/s fill/a/s/es pugui/n aparèixer en les fotografies o vídeos corresponents a les activitats d'oci i/o lectives extraescolars organitzades per l'AFA de l'escola, que poden ser publicades a la pàgina web de l'AFA, CDs diversos, premsa general i/o revistes escolars.

Signat,

A _____, el ____ de _____ de 2014

DATA LÍMIT: Aquest full s'haurà de tornar degudament complimentat abans del dia 19 de Setembre a la bústia de l'AFA. Si no es retorna aquest formulari significarà que la família en qüestió no vol ser sòcia de l'AFA i, per tant, no podrà gaudir dels serveis que aquesta ofereix.

Les dades facilitades seran utilitzades per les tasques pròpies de les gestions per l' Associació de Famílies d' Alumnes de l'Escola 9d4t i s'incorporaran als fitxers que l' AFA de l' Escola 9d4t té per a ús intern. El client/associat dona la seva autorització pel tractament de les mateixes. El responsable del fitxer és l' AFA de l' Escola 9d4t, el domicili sòcia és Mas Ferriol 1-3, 17242 de Quart. Es pot exercir els drets d'accés,rectificació i cancel·lació de les seves dades, en els termes establerts en la Llei Orgànica 15/99 de 13 de Desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal i altre normativa complementària.