40€ familia/año

SOLICITUD DE AFILIACIÓN A LA ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES

DATOS ALUMNO:* **** datos obligatorios***

NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO*	
CURSO*	
NOMBRE DE HERMANO/S EN EL CENTRO*	
CURSO/S*	

DATOS PADRE / TUTOR: DATOS MADRE/ TUTORA: *

APELLIDOS:	APELLIDOS:
NOMBRE:	NOMBRE:
DNI:	DNI:

DOMICILIO FAMILIAR:

CALLE, NÚMERO		CP Y LOCALIDAD	
CORREO ELECTR.*		**TELÉFONO***	

FORMAS DE PAGO*: ☐ TARJETA ☐ EFECTIVO ☐ BANCO

DATOS BANCARIOS*:

ENTIDAD BANCARIA																							
TITULAR/ES DE LA CUENTA																							
IBAN	E	S																					

MANIFESTACIONES DE LOS PADRES:

Manifestamos que conocemos y aceptamos los Estatutos de la Asociación y asumimos su cumplimiento.

Solicitamos a la Junta Directiva de la Asociación que apruebe nuestra incorporación a la Asociación y autorizamos que la Asociación cargue en la cuenta señalada los recibos que nos corresponde abonar en calidad de socios de la misma O DE BENEFICIARIOS DE SUS ACTIVIDADES Y SERVICIOS.

En ……., a ……. de ……. de 20……

Firma del padre/tutor Firma de la madre/tutora

APA COLEGIO SAN RAMON Y SAN ANTONIO es el Responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa de que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), con la finalidad de mantener una relación comercial (en base a una relación contractual, obligación legal o interés legítimo) y conservarlos durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Asimismo, se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a APA COLEGIO SAN RAMON Y SAN ANTONIO en CALLE RODRIGUEZ MARIN,, 57 - 28002 MADRID (Madrid). E-mail: apa@colegiosanramonysanantorio.es y el de reclamación a www.aepd.es.