

SOLICITUD DE INSCRIPCION SOCIOS AMYPA

NOMBRE DE LA MADRE: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

DOMICILIO: _____

POBLACION: _____ C.P: _____

CONTACTOS:

MADRE	MOVIL:	EMAIL:
PADRE	MOVIL:	EMAIL:

NUMERO DE CUENTA PARA DOMICILIAR LOS RECIBOS:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	N.º CUENTA

Autorizo a Amypa Ribagorza para que pase, con cargo a la cuenta indicada, de la que soy titular, el recibo correspondiente a **LA CUOTA ANUAL POR INSCRIPCION (FAMILIA) DE 20 €.**

Una vez dado de alta como socio Amypa se les pasará la cuota anualmente hasta que el niño/a deje el colegio o si la familia lo pide expresamente por escrito al mail de la asociación antes del mes de septiembre de cada año.

APELLIDOS Y NOMBRE DE LOS ALUMNOS

ALUMNO 1		EDAD:	CURSO:
ALUMNO 2		EDAD:	CURSO:
ALUMNO 3		EDAD:	CURSO:
ALUMNO 4		EDAD:	CURSO:

Graus, a _____ de _____ de 2.0

Fdo: _____

AVISO LEGAL: de acuerdo al RGPD UE 2016/679, Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea informamos que sus datos se incluirán en el fichero de nombre SOCIOS AMYPA cuya finalidad es la gestión de socios de la Asociación de Madres y Padres del Colegio Joaquín Costa de Graus. Los datos recogidos en la presente ficha se utilizarán para la tramitación de la solicitud de inscripción en dicha Asociación y para posteriores comunicaciones con información que se considera de su interés. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con nuestra Asociación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Así mismo usted podrá modificar o eliminar dicha información solicitándolo a la AMYPA RIBAGORZA, mediante correo ordinario a nuestra dirección C/ Angel Samblancat no10 22430 GRAUS (Huesca) o a través de la dirección de correo electrónico: amypa.ceipgraus@gmail.com

ENVIAR ESTE IMPRESO DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO AL MAIL DE LA AMYPA amypa.ceipgraus@gmail.com O ENTREGARLO A MODESTO