A.M.P.A CORTES DE ARAGÓN.

Ficha de inscripción Socio curso 20___ / 20___

DATOS PERSONALES

Nombre del alumno/a: ..... 1º Apellido: .....

2º Apellido:..... Curso: ..... Grupo:..... Ciclo: .....

Alergias / Intolerancias: NO. ☐ SI. ☐ Enumera: .....

Fecha de nacimiento: ...../...../ 20.....Hermanos en el Centro: NO. SI. ☐ ☐

1 Nombre: .....Apellidos: ..... Curso: ..... Grupo:.....

2 Nombre: .....Apellidos: ..... Curso: ..... Grupo:.....

3 Nombre: .....Apellidos: ..... Curso: ..... Grupo:.....

DATOS DELOS: PADRE / MADRE / TUTOR.

1-Nombre: ..... Apellidos: .....

..... N.I.F: ..... Correo electrónico: .....

Domicilio: ..... Número: .....Piso: ..... Letra: .....

Código postal: ..... Teléfono: ..... Móvil Tutor 1: .....

2-Nombre: ..... Apellidos: .....

..... N.I.F: ..... Correo electrónico: .....

Domicilio: ..... Número: ..... Piso: ..... Letra: .....

Código postal: ..... Teléfono:..... Móvil Tutor 2: .....

De acuerdo al RGPD UE 2016/679, Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea, os informamos de que los datos personales recogidos en este formulario se incorporarán al fichero "**SOCIOS AMPA**", el responsable del cual es EL **AMPA CORTES DE ARAGÓN**. Vuestros datos se tratarán con la única finalidad de llevar un registro DESCRIPCIÓN DE LA FINALIDAD. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con NOMBRE DEL AMPA o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento mediante comunicación escrita, a la cual tenéis que adjuntar una fotocopia de vuestro DNI, dirigida a **APACORTESDEARAGON@GMAIL.COM**

Firma del padre/madre/ tutor.

En Zaragoza, a ..... de ..... del 20.....

A.M.P.A CORTES DE ARAGÓN.

Orden domiciliación de adeudo directo Sepa

DATOS ORDENANTE:

Referencia de la orden de domiciliación: ID-18

Identificador del acreedor: ES12000G50222975

Nombre del acreedor: A.M.P.A. CORTES DE ARAGÓN

Dirección: Valero Julián Ripoll Urbano, 4. Teléfono: 976 512 111

Código Postal: 50018. Provincia. Zaragoza. País: España.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones delo acreedor. Coo parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en su cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

DATOS DEL PADRE/ MADRE / TUTOR.

Deudor titular..... Primer apellido: .....

Segundo apellido: .....Dirección deudor: .....

.....Bloque: ..... Número: ..... Letra: ..... Código Postal: .....

Switf BIC (Puede tener 8 u 11 posiciones): .....

IBAN				Código Entidad				Código Sucursal				DC		Número Cuenta									
E	S																						

Firma deudor

D. /Doña.....

Zaragoza a ..... de ..... del 20.....