



FORMULARI D'INSCRIPCIÓ A L'AMPA I AUTORITZACIÓ D'IMATGE

Nom del soci (pare / mare o representant legal de l'alumne):

NIF:

Telèfon de contacte:

e-mail:

Nom de l'autoritzat (pare / mare o representant legal de l'alumne):

NIF:

Telèfon de contacte:

e-mail:

La persona autoritzada podrà votar en les assemblees, en cas de no compareixença del Soci.

Nom fill 1:

Data naixement:

Nom fill 2:

Data naixement:

Nom fill 3:

Data naixement:

Adreça:

CP:

Població:

Telèfon fix:

Entitat

Oficina

DC

Compte

Autoritzo a l'AMPA Escola Mas Boadella a carregar els imports corresponents a la quota anual, així com a les activitats extraescolars que aquesta organitza a l'escola al número de compte bancari donat. En cas contrari, marqui aquesta casella .

Autoritzo també que la imatge del/s meu/s fill/a-fills/es pugui/n aparèixer en fotografies i/o vídeos corresponents a activitats extraescolars i d'altres activitats organitzades per l'AMPA, i/o pel propi centre docent, i publicades en: pàgines web de l'AMPA, filmacions destinades a difusió pública no comercial, fotografies per a revistes i/o publicacions d'àmbit educatiu, o presentacions digitals; sempre amb finalitats directament relacionades amb la promoció de les mateixes i de la pròpia associació. En cas contrari, marqui aquesta casella .

I perquè així consti, signa el present document.

Signatura del soci:

Sabadell,de.....de 20.....

Protecció de dades:

De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, les vostres dades quedaran incorporades a un fitxer gestionat per l'AMPA Escola Mas Boadella. Podeu fer ús del vostre dret de cancel·lació o rectificació fent-nos arribar un mail al nostre compte de correu ampa@escolamasboadella.com.

Estic interessat en col·laborar amb l'AMPA

Tant aviat com puguem ens posarem en contacte amb vosaltres. Necessitem col·laboradors. L'AMPA la fem tots.