



Formulari d'inscripció AMPA Escola El Vapor Curs 2018-2019

Quota inscripció **45€**

Per formalitzar la inscripció cal presentar còpia de l'imprès de pagament del banc

Informació tutor 1 (obligatori)

Nom complet _____
eMail _____
Telèfon fix _____
Telèfon mòvil _____
DNI. (oblig) _____

Informació tutor 2 (no obligatori)

Nom complet _____
eMail _____
Telèfon fix _____
Telèfon mòvil _____

Adreça (no obligatori)

Adreça _____
Codi Postal _____ Població _____
Comarca _____

Nen/a 1

Si els cognoms coincideixen amb els dels tutors només el nom

Nom _____ Curs Data naixement

Nen/a 2

Si els cognoms coincideixen amb els dels tutors només el nom

Nom _____ Curs Data naixement

Nen/a 3

Si els cognoms coincideixen amb els dels tutors només el nom

Nom _____ Curs Data naixement

Protecció de dades

En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades de caràcter personal que faciliteu mitjançant aquest formulari s'incorporaran i tractaran en un fitxer de l'AMPA Escola El Vapor inscrit a l'Agència de Protecció de Dades, amb la finalitat **exclusiva** de gestionar les dades i activitats de l'associació.

Per exercir als drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, us heu d'adreçar a AMPA Escola El Vapor C/ Giralt i Serrà, 30 - 08221 Terrassa

Accepto

Accepto

Accepto

Accepto que la imatge dels nens pugui aparèixer al nostre WEB o a impresos per tal de difondre i il·lustrar les nostres activitats.

En cap cas seran cedides a tercers o seran utilitzades per cap altre motiu.

Signat per tutor 1

Signat per tutor 2