Sol·licitud alta familia soci AMIPA Aula Balear

Dades personals

Titular 1:	Titular 2:
Nom i Llinatges:	Nom i Llinatges:
Telèfon:	Telèfon:
e-mail:	e-mail:

fills matriculats a l'Aula Balear (Nom i any de naixement)

fill 1:

fill 2:

fill 3:

La quota actual per unitat familiar (independentment del nombre d'alumnes) és de 10€ al trimestre.
El pagament es farà en un únic rebut anual de 30€ durant el mes d'octubre.

Dades bancàries

Titular del compte: DNI:

Adreça: CP:

Localitat: País: Provincia:

IBAN: ES _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Palma _____de_____de_____ Signat:

Autoritz a que la imatge del/s meu/s fill/es pugui apareixen en fotografíes corresponents a activitats de l'Amipa i publicades en la web i en fulletons informatius. En cas contrari, marcau la casella. ☐

Podeu trobar els estatuts al nostre blog o sol·licitant-los per correu electrònic a amipa@aulabalear.org. Signant aquest document es declara conèixer i cumplir els drets i obligacions que els estatuts atorguen als seus socis.

En compliment de l'article 5 de la LOPD, l'informem que les dades recollides al formulari quedaran incloses en el fitxer de socis informatitzat, el responsible del qual és l'AMIPA de l'Aula Balear, seran tractades per la gestió de l'entitat i per la gestió econòmica de les activitats. Pot exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al seu tractament enviant un correu electrònic a amipa@aulabalear.org o bé presentant un escrit a la seu de l'AMIPA c/ Can Valero, 19 CP 07011 Palma.