



AMPA "Nuestra Señora del Buen consejo"

Ctra. Farhana, S/N

52005 Melilla

<https://ampabuenconsejomelilla.wordpress.com>

apabuenconsejo@gmail.com

@AmpaBuenConsejo

**FORMULARIO INSCRIPCIÓN
AMPA Nº Sª DEL BUEN CONSEJO
CURSO 2020/2021**

DATOS FAMILIARES		
PRIMER APELLIDO ALUMNO/A	SEGUNDO APELLIDO ALUMNO/A	
DOMICILIO	CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO CASA	TELÉFONO MÓVIL PADRE	TELÉFONO MÓVIL MADRE
CORREO ELECTRÓNICO		

HIJOS/AS EN EL CENTRO		
NOMBRE	DNI	CURSO
NOMBRE	DNI	CURSO
NOMBRE	DNI	CURSO
NOMBRE	DNI	CURSO

La cuota de **80€** correspondiente al curso 2020/2021 se fraccionará en dos pagos debido a la repercusión que el COVID-19 haya podido tener en las familias. **Banco SANTANDER ES29 0075 0015 3006 0103 6930**

A la fecha de entrega de solicitud se abonará mediante transferencia bancaria la cantidad de **50€**, siendo los 5 primeros días de octubre la fecha de ingreso de los 30€ restantes de dicha cuota.

Melilla a ____ de _____ de 202__

Firma

-Los datos de carácter personal de su hijo, hija o menor cuya representación legal ostenta, recogidos a través del presente formulario de inscripción en las Actividades Extraescolares del Club Deportivo así como la de los suyos propios, serán objeto de tratamiento en los ficheros responsabilidad de AMPA NUESTRA SEÑORA DEL BUEN CONSEJO. La finalidad del tratamiento es la de tramitar la inscripción de su hijo, hija o menor cuya representación legal ostenta, en la actividades extraescolares del centro de enseñanza. Asimismo, los destinatarios de sus datos serán las personas del AMPA.

-Todos los datos solicitados a través del Formulario de Inscripción son de cumplimentación obligatoria.

- Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercitar los correspondientes derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999, de 13 de diciembre dirigiendo un escrito a AMPA NUESTRA SEÑORA DEL BUEN CONSEJO en su domicilio carretera Farhana s/n

-Quedo enterado que el incumplimiento de cualquiera de los pagos en las fechas establecidas excluirá al socio del AMPA

-Quedo enterado que la devolución recibo domiciliado genera unos gastos adicionales al AMPA de los que seré responsable, comprometiéndome su abono inmediato y considerándose su impago como impago de cuota.

-Quedo informado y expresamente consiento la publicación de fotografías, videos y noticias en la aparezca la imagen o el nombre de mi hijo participando en eventos realizados por el mencionado AMPA, así como las tomadas en anteriores cursos escolares.