



AMPA IES BENARABI

IMPRESO DATOS ASOCIADO, AMPA CURSO ESCOLAR 2016/2017

DATOS DE PADRE – MADRE- TUTOR

$$D_e/D_a = \underline{\hspace{10cm}}$$

Con DNI/NIE _____

D/D^a _____

Con DNI/NIE _____

Dirección _____

CP _____ Teléfonos _____

e-mail _____

DATOS DEL ALUMNO

Nombre del hijo/a _____ **Curso** _____

Ruego se sirvan domiciliar el recibo anual del AMPA con cargo a mi cuenta indicada más abajo, que será presentado al cobro por la Asociación de Padres de Instituto Ben Arabí, Nº5 de Cartagena, en concepto de pago cuotas AMPA, hasta nueva orden

IBAN CODE: (escriba con letra clara los 24 dígitos de su cuenta)

Firmado:

NOTA: EL PAGO DE LA CUOTA ÚNICA DE 15€ ES POR FAMILIA, Y POR TANTO INDEPENDIENTE DEL NUMERO DE HIJOS QUE SE TENGAN EN EL CENTRO, YA QUE ASOCIADOS SON LOS PADRES DE FAMILIA

Todos los datos facilitados a través del formulario o correo electrónico serán tratados con estricta confidencialidad de acuerdo a la LO 15/1999 de 13 de Dic. De Protección de Datos. AMPA IES Ben Arabí, insiste en su compromiso de uso responsable y confidencial de los datos garantizando su uso de acuerdo con las exigencias legales y que sólo será utilizado por AMPA IES Ben Arabí para llevar a cabo nuestras tareas básicas de administración y de comunicación. Si usted desea rectificar o cancelar sus datos de nuestro fichero, puede notificarlo enviando una solicitud a través de nuestro correo electrónico ampabenarabi@gmail.com . Leído y comprendido lo anterior, lo acepto y consiento el tratamiento que se me ha notificado.

En Cartagena, a

de

de 2016