

BUTLLETA ALTA SOCI AMPA CURS 2017-2018. Només cal omplir-ne una per família

ALUMNES:

NOM	PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	CURS

QUOTA ANUAL: 20 EUROS PER UNITAT FAMILIAR

Forma de pagament:

Ingrés bancari o transferència al compte del BANC DE SABADELL. Veure full adjunt.

S'ha de retornar aquesta butlleta emplenada conjuntament amb el comprovant de pagament de l'Ampa

(NOTA: en el procés d'inscripció a les activitats extraescolars, les entitats proveïdores poden demanar-vos còpia del comprovant de pagament)

- **AUTORITZO** l'Ampa a facilitar la publicació de fotos i vídeos de les persones anteriorment relacionades per a difondre els actes i les activitats que es realitzin durant el curs, ja sigui a través de mitjans de difusió impresos o digitals, presents o futurs, propis o de tercers. Ex.: Facebook, de l'Ampa, revista escolar, entre d'altres.
- **AUTORITZO** l'Ampa a utilitzar qualsevol dels mitjans facilitats per a establir comunicació (telèfon i/o correu-e) a través dels diferents canals que aquests permetin (ex. SMS, WhatsApp,..).
- **DECLARO** que en cas de no signar aquesta butlleta tots els adults relacionats, el/la sotasignat comptar amb l'autorització del titular de les dades personals per a la seva comunicació.

DATA: ____/____/____

NOM:	NOM:
PRIMER COGNOM:	PRIMER COGNOM:
SEGON COGNOM:	SEGON COGNOM:
<input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Tutor	<input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Tutor
TELÈFONS:	TELÈFONS:
CORREU-E:	CORREU-E:

D'acord amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que les dades de caràcter personal aportades en aquest document, seran incorporades a fitxers responsabilitat de l'Ampa Serra de l'Obac amb CIF G- 67060418 domiciliada a l'Avinguda dels Jocs Olímpics, amb la finalitat de gestionar la vostra pertinença a l'associació i mantenir-vos informat conforme a les finalitats recollides als estatuts. Us informem que podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament d'aquestes dades dirigint-vos per escrit a l'adreça indicada o per correu electrònic ampa.viladecansvi@gmail.com.

INSTRUCCIONS PER FER EL PAGAMENT DE LA CUOTA DE SOCI DE

L'AMPA.

- 1.- Adreceu-vos a qualsevol oficina del BANC SABADELL. Introduïu la llibre del Banc Sabadell o la targeta de qualsevol entitat i premeu l'opció "**ALTRES OPERACIONS**".
- 2.- Seguidament doneu a l'opció "**ALTRES OPERACIONS**" i premeu "**PAGAMENTS A TERCERS**".
- 3.- Introduïu el número personal de la targeta i doneu a "**CONTINUAR**".
- 4.- Un cop esteu a la pantalla pagaments a tercers introduïu el codi de **l'Entitat 005323** i premeu continuar.
- 5.- Seleccioneu **CUOTA SOCI AMPA**, i pagueu l'import de **20€**
- 7.- Teclau **NOM I COGNOMS DEL VOSTRE FILL/FILLA I POSEU EL CURS**. Sortiran dos resguards.
- 8.- Retorneu el comprovant amb les dades de l'alumne a l'AMPA, juntament amb el full adjunt de Inscripció soci AMPA.

SI VOLEU TAMBÉ PODEU FER EL PAGAMENT MITJANÇANT TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA AL NÚMERO DE COMTE:
ES45 0081 0317 5200 0136 1145 DEL BANC SABADELL,
INDICANT NOM DE L'ALUMNE I CURS.

ATENTAMENT L'EQUIP DE L'AMPA.