



C/ Joan Pascual i Batlle 1-15,  
08790-GELIDA

[ampa.ies.gelida@gmail.com](mailto:ampa.ies.gelida@gmail.com)

### **SOL·LICITUD D'ALTA DE SOCI DE L'AMPA IES GELIDA – CURS 2025-2026**

Benvolgudes famílies,

A continuació us fem arribar les instruccions perquè us pugueu donar d'alta com a membres de l'AMPA de l'IES GELIDA.

És important **omplir el formulari amb les dades sol·licitades, els noms dels alumnes, marcar la forma de pagament** de la quota, i enviar-lo al correu:

[ampa.ies.gelida@gmail.com](mailto:ampa.ies.gelida@gmail.com)

Assumpte: **ALTA SOCI**

**L'import pel curs acadèmic 2025-2026 és de 18 €.**

La vostra contribució ajudarà a portar a terme accions que són en benefici dels alumnes de l'IES GELIDA.

**IMPORTANT!! Com fer el pagament de la quota:**

- **Alumnat amb motxilla escolar:**

El centre pagarà la quota de l'AMPA per defecte. Les famílies simplement heu d'omplir el full d'alta i enviar-lo signat al correu: [ampa.ies.gelida@gmail.com](mailto:ampa.ies.gelida@gmail.com).

- **Si compreu els llibres a l'empresa IDDINK contractada per l'AMPA:**

**NO feu el pagament de la quota, ni pel caixer de Caixabank, ni per transferència bancària ja que la quota se us cobrarà en el moment de fer la compra dels llibres.**

**IMPORTANT:** Totes les famílies que tingueu més d'un fill a l'Institut, heu de fer una comanda per fill i com que la quota de soci es cobrarà a cada comanda per tal d'aplicar el descompte, l'empresa **IDDINK** us retornarà l'import de la quota abonada de més. Si passat el període de devolucions IDDINK no us ha fet el retorn de les quotes, l'AMPA us el retornarà l'import mitjançant un xec. Si preferiu una transferència bancària haureu d'assumir el cost (3,90€) que es descomptarà de l'import de 18€ a retornar.

Seguidament heu d'omplir el full d'alta i enviar-lo signat al correu:  
[ampa.ies.gelida@gmail.com](mailto:ampa.ies.gelida@gmail.com).



C/ Joan Pascual i Batlle 1-15,  
08790-GELIDA

[ampa.ies.gelida@gmail.com](mailto:ampa.ies.gelida@gmail.com)

- **Si NO compreu els llibres a IDDINK:**

1. Al caixer de CAIXABANK seguint les següents instruccions:

Altres operacions / Pagaments / Pagaments sense codi de barres / Col·legis i matrícules / Amb codi d'entitat / Codi: **0122526** / Introduïu l'import: **18,00 €, NOM, COGNOMS i DNI del Pare, Mare o Tutor legal**. Al camp de referència poseu el nom de l'alumne i el curs.

2. Fent transferència bancària a CAIXABANK:

És molt important indicar **NOM, COGNOMS i DNI del Pare, Mare o Tutor legal**.

CAIXABANK **ES83 2100 0162 2102 0020 4065**

**Si us plau, NO ingresseu els diners per finestra a CAIXABANK, ja que cobren comissió.**

Seguidament heu d'omplir el full d'alta i enviar-lo juntament amb el comprovant del pagament al correu: **[ampa.ies.gelida@gmail.com](mailto:ampa.ies.gelida@gmail.com)**.

Atentament,

Junta AMPA IES GELIDA



C/ Joan Pascual i Batlle 1-15,  
08790-GELIDA  
[ampa.ies.gelida@gmail.com](mailto:ampa.ies.gelida@gmail.com)

**SOL·LICITUD D'ALTA DE SOCI DE L'AMPA IES GELIDA**  
**Curs acadèmic 2025-2026**

Ompliu les vostres dades i envieu el formulari a l'email de l'AMPA [ampa.ies.gelida@gmail.com](mailto:ampa.ies.gelida@gmail.com) amb les paraules ALTA SOCI en l'assumpte.

**(Ompliu les dades del formulari amb lletra majúscula)**

|                                                                                       |                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| NOM i COGNOM DEL PARE, MARE O TUTOR LEGAL:                                            |                                                                                       |
| DNI PARE, MARE O TUTOR LEGAL:                                                         |                                                                                       |
| NOM DE L'ALUMNE:                                                                      |                                                                                       |
| CURS DE L'ALUMNE:                                                                     |                                                                                       |
| <b>EN CAS DE TENIR MÉS FILLS AL CENTRE, SI US PLAU, INDIQUEU-NOS LES SEVES DADES:</b> |                                                                                       |
| NOM DE L'ALUMNE:                                                                      |                                                                                       |
| CURS DE L'ALUMNE:                                                                     |                                                                                       |
| NOM DE L'ALUMNE:                                                                      |                                                                                       |
| CURS DE L'ALUMNE:                                                                     |                                                                                       |
|                                                                                       |                                                                                       |
| CORREU ELECTRÒNIC DE CONTACTE:                                                        |                                                                                       |
| FORMA EN QUÈ HEU FET EL PAGAMENT DE LA QUOTA ANUAL DE 18€:                            | MITJANÇANT IDDINK<br>CAIXER DE LA CAIXA<br>TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA<br>MOTXILLA ESCOLAR |

**ACCEPTO LA POLÍTICA DE PRIVADESA DE L'AMPA IES GELIDA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES:**

D'acord amb la normativa vigent en matèria de protecció de dades, així com en matèria de serveis de la societat de la informació i de comerç electrònic, l'usuari accepta que les dades personals aportades en el moment del seu registre, o qualsevol altra facilitada a l'AMPA IES GELIDA siguin incorporades a fitxers la titularitat dels quals pertany a l'AMPA IES GELIDA. La



C/ Joan Pascual i Batlle 1-15,  
08790-GELIDA

[ampa.ies.gelida@gmail.com](mailto:ampa.ies.gelida@gmail.com)

finalitat d'aquest acte persegueix facilitar la prestació dels serveis sol·licitats, d'aquesta manera es mantindrà informat a l'usuari, bé per correu electrònic, bé per qualsevol altre mitjà, de novetats i serveis relacionats amb l'AMPA IES GELIDA. L'usuari atorga el seu consentiment exprés per a l'enviament d'informació del servei que ofereix l'AMPA IES GELIDA a través de correu electrònic.

L'AMPA IES GELIDA es compromet al compliment de la seva obligació de mantenir en secret les dades de caràcter personal i del seu deure de tractar-les amb confidencialitat i assumeix, a aquests efectes, les mesures d'índole tècnica, organitzativa i de seguretat necessàries per evitar la seva alteració, pèrdua, tractament o accés no autoritzat, d'acord amb el que s'estableix a la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, i altra legislació aplicable.

Qualsevol usuari registrat pot en qualsevol moment exercir el dret a accedir, rectificar i, en el seu cas, cancel·lar les seves dades de caràcter personal subministrades, mitjançant petició adreçada a: **AMPA IES GELIDA** Joan Pascual i Batlle 1-15, 08790 GELIDA [ampa.ies.gelida@gmail.com](mailto:ampa.ies.gelida@gmail.com)

**SIGNATURA**

**DATA:** Gelida a                      de                      de 2025

Adjunteu aquí el comprovant de pagament: **(Només famílies que fan  
pagament per transferència o caixer. No famílies amb motxilla escolar o  
Iddink)**