

SOL.LICITUD ADHESIÓ A L'ASSOCIACIÓ DE FAMÍLIES DE L'INSTITUT DE COLLBATÓ

(A OMPLIR EN LLETRES MAJÚSCULES)

Collbató, a de de 20.....

D'acord el que estableix la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que les dades del seu fill/a recollides a partir del present formulari seran incorporades a un fitxer sota la responsabilitat de l'**Associació de Famílies d'Alumnes (AFA) de l'Institut de Collbató**, amb la finalitat de comunicar qualsevol informació a les persones sòcies.

A partir de la signatura del present formulari, vostè autoritza expressament el tractament de les dades de caràcter personal del seu fill/a, per a la finalitat especificada per part de l'AFA de l'Institut de Collbató.

Nom de l'alumne:

Curs de la ESO que farà l'any 25-26:

Modalitat de pagament (**18 euros**):

..... Pago a través de la comanda de llibres d'IDDINK (aquesta opció és obligatòria si es fa la comanda de reutilització de llibres per IDDINK)

..... Vull fer-me soci/a ara, fent una transferència al compte número **ES42 0081 0038 3900 0126 7728**
Beneficiari: AMPA Institut SES Collbató
Import: 18 euros (per alumne)
Observacions: Posar el nom i curs de l'alumne

(A OMPLIR EN LLETRES MAJÚSCULES)

Nom del pare/mare/tutor legal:.....

DNI del pare/mare/tutor legal:

Correu electrònic:

Telèfon de contacte:

Signatura pare/mare/tutor legal: