972 757 272 / 688 990 256
www.ampadelguillem.cat
contacte@ampadelguillem.cat

FITXA D'ALTA (O ACTUALITZACIÓ) SOCI AMPA (omplir en majúscules)

VULL SER SOCI DE L'AMPA (32€ x família/curs) ☐SI ☐NO ☐JA HO SOM

Nom i Cognoms dels fill/es: Curs:

_____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Noms i cognoms dels tutors legals: _____

_____

_____

Telèfons _____

Telèfon WhatsApp_____

Correu electrònic: _____

FORMA DE PAGAMENT (senyalar-ne una):

-Transferència: ES27 0081 0197 6700 0160 4966 indicant NOM I COGNOMS DE L'ALUMNE i QUOTA AMPA (CAL ENVIAR COMPROVANT A administracio@ampadelguillem.cat)

-Domiciliació bancària (en aquest cas, necessitem que omplin el formulari de darrera)

- QUOTA AMPA
- SERVEI ACOLLIDA (AULA MATÍ/MIGDIA)
- EXTRAESCOLARS
- MENJADOR

Les reunions mensuals de l'AMPA són **el darrer dimarts de cada mes a les 21h.**

Signat:

Torroella de Montgrí , _____ de _____ del ____

972 757 272 / 688 990 256
www.ampadelguillem.cat
contacte@ampadelguillem.cat

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA CORE

A emplenar pel creditor

Referència de l'ordre de domiciliació:

Identificador del creditor: ES94000G17139940

Nom del creditor

AMPA GUILLEM DE MONTGRI

Adreça

Codi postal - Població - Província

País

ESPAÑA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar ordres al vostre entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions del creditor. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostre en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte. Informació addicional sobre els seus drets relatius a aquesta ordre es troba a la seva disposició en la seva entitat.

A emplenar pel deutor

Nom del deutor/s *(titular/s del compte de càrrec)*

Adreça del deutor

Codi postal - Població - Província

País del deutor

Swift BIC *(pot contenir 8 o 11 posicions)*

Núm. de compte - IBAN

Tipus de pagament: [x] ***Pagament recurrent*** ***o*** [ ] ***Pagament únic***

Data - Localitat:

Signatura del deutor:

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER EMPLENATS OBLIGATÒRIAMENT. UNA VEGADA SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ, HA DE SER ENVIADA AL CREDITOR PERQUÈ EN SIGUEU CUSTODIS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 General de Protecció de Dades, l'informem que el responsable del tractament de les seves dades és Ampa del Guillem , amb CIF : G17139940 i domicili a C / Roser, 81-83 , CP 17257 , de Torroella de Montgrí.

Tractarem les dades facilitades amb la finalitat de dur a terme els serveis propis de l'AMPA, com ara l'assistència de pares i tutors en tot el concernent a l'educació del seu representat / ada, la col·laboració en les activitats educatives que es duguin a terme en el centre escolar, la gestió de serveis extraescolars i de menjador i qualssevol altres funcions que la normativa vigent i els nostres Estatuts ens assignen.

Les dades facilitades podran ser utilitzades per remetre-li comunicacions del seu interès. El consentiment per a la utilització de les seves dades per a fins de prospecció comercial és diferent del consentiment atorgat per a la finalitat principal, de manera que vostè pot no acceptar-la.

Mitjançant la signatura d'aquest document vostè autoritza el tractament de dades de salut del seu representat / ada, i ens autoritza, sempre que no puguem contactar amb vostè o en casos d'urgència, a atendre al seu representat / a durant les hores en què resta sota la nostra tutela, podent subministrar-li els medicaments pertinents que ens hagin indicat o traslladant al menor a el centre sanitari més pròxim.

Així mateix, mitjançant la signatura d'aquest document autoritza Ampa del Guillem a cedir les seves dades i les dades del seu representat / a Escola CEIP Guillem de Montgrí , per a fins administratius interns i per a la prestació dels serveis que ens són propis. Aquesta cessió és imprescindible per a la prestació dels nostres serveis, de manera que, si vostè no està d'acord amb la mateixa, no haurà d'utilitzar els nostres serveis.

Les dades personals proporcionades es conservaran mentre vostè no ens sol·liciti la seva supressió i, en tot cas, durant els terminis de temps mínims establerts en la normativa legal vigent. Vostè consent que les dades facilitades siguin comunicades a tercers subcontractats per a la prestació de serveis de gestió administrativa, informàtica, comptable o fiscal. Tots els nostres col·laboradors i proveïdors disposen de compromisos de confidencialitat signats.

D'acord amb la Llei 1/1982, de 5 de maig, de Protecció Civil, de el Dret a l'Honor, intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, amb la signatura d'aquest document autoritza expressament la reproducció, la utilització i la publicació de fotografies i / o imatges, treballs manuals i vídeos en què vostè i / o el seu representat / a figurin, per a la difusió de l'entitat i les activitats en les participem, en diferents mitjans de telecomunicació, xarxes socials, pàgina web, intranet, premsa , documents promocionals, etc. Aquesta autorització es realitza sense restriccions temporals o geogràfiques.

En el cas que hi hagi vostè proporcionat dades de caràcter personal de terceres persones garanteix que els ha recaptat lícitament i que ha subministrat a l'afectat la informació necessària sobre el tractament de les seves dades. Així mateix, vostè es fa responsable per sol·licitar el consentiment de l'afectat per a la cessió i tractament de les seves dades de caràcter personal per compte de Ampa del Guillem . Quan les persones afectades exerceixin els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, limitació del tractament, portabilitat de dades ia no ser objecte de decisions individualitzades automatitzades, davant Ampa del Guillem ho comunicarem a client en l'e-mail indicat en la seva fitxa de alta perquè el gestioni.

Vostè té dret a obtenir confirmació sobre si Ampa del Guillem tracta dades personals que li concerneixin, o no. Té dret a accedir a les seves dades personals, així com a sol·licitar la rectificació de les dades inexactes o, si escau, sol·licitar la seva supressió quan, entre d'altres motius, les dades ja no siguin necessaris per als fins que van ser recollides. En determinades circumstàncies, podrà sol·licitar la limitació del tractament de les seves dades i per motius relacionats amb la seva situació particular, podrà oposar-se a el tractament de les seves dades. Ampa del Guillem deixarà de tractar les dades, excepte per motius legítims imperiosos, o l'exercici o la defensa de possibles reclamacions.

La base legal per al tractament de les seves dades és el seu consentiment atorgat a el final d'aquest document. Pot retirar el seu consentiment en qualsevol moment posterior a l'atorgament, sense que aquesta decisió afecti el tractament efectivament realitzat amb les seves dades fins aquest moment.

Davant de qualsevol fet que consideri com una infracció de la normativa vigent en protecció de dades, pot formular denúncia per escrit davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (APDCAT) o davant l'Agència Espanyola de Protecció de dades (AEPD).

Atentament,
Ampa del Guillem

Nom Tutor : _____
DNI Tutor : _____
Nom Menor: _____
DNI Menor _____
Telèfon: _____
Correu electrònic: _____

- ☐ No autoritzo la utilització de les meves dades per a l'enviament de comunicacions i / o circulars en els termes expressats en aquest document.
- ☐ No autoritzo el tractament de dades de caràcter metge de l'infant en els termes indicats en aquest document.
- ☐ No autoritzo la publicació de la meva imatge o la de la meva representat / a en els termes indicats en aquest document.

Signatura: