



688 990 256
www.ampadelguillem.cat
contacte@ampadelguillem.cat

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

VULL SER SOCI DE L'AFA (32€ x família/curs) :

- SI
- JA HO SOM
- NO

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 AFA
(CAL ENVIAR COMPROVANT A administracio@ampadelguillem.cat)

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

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

Signat:

Torroella de Montgrí , _____ de _____ del _____



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 adicional 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:	☒ Pagament recurrent o ☐ Pagament únic
Data - Localitat:	_____
Signatura del deutor:	_____

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



688 990 256
www.ampadelguillem.cat
contacte@ampadelguillem.cat

INFORMACIÓ LOPD PER A PARES I TUTORS:

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 General de Protecció de Dades, us informem que el Responsable del tractament de les vostres dades és AFA del Guillem, amb CIF: G17139940 i domicili al 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'AFA, tals com l'assistència de pares i tutors en tot allò concernent a l'educació del seu representat/ada, la col·laboració en les activitats educatives que es duuguin a terme al centre escolar, la gestió de serveis extraescolars i de menjador i qualssevol altres funcions que la normativa vigent i els nostres Estatuts.

Les dades facilitades podran ser utilitzades per remetre-li comunicacions del vostre interès. El consentiment per a la utilització de les vostres dades per a fins de prospecció comercial és diferent del consentiment atorgat per a la finalitat principal, per la qual cosa 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 el seu representat/da durant les hores en què resta sota la nostra tutela, podent subministrar-li els medicaments pertinents que ens hagin indicat o traslladant el menor al centre sanitari.

Així mateix, mitjançant la signatura d'aquest document autoritza AFA del Guillem a cedir les dades i les dades del seu representat/ada 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, per la qual cosa, si no esteu d'acord amb aquesta, no haureu 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 a la normativa legal vigent. Vostè autoritza 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, del 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/da figurin, per a la difusió de la xarxes socials, pàgina web, intranet, premsa, documents promocionals, etc. Aquesta autorització es fa sense restriccions temporals o geogràfiques.

En el cas que hagi proporcionat dades de caràcter personal de terceres persones garanteix que les ha demanat 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 el tractament de les seves dades de caràcter personal per compte d'AFA del Guillem. Quan les persones afectades exerceixin els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, limitació del tractament, portabilitat de dades i a no ser objecte de decisions individualitzades automatitzades, davant AFA del Guillem ho comunicarem al client a l'e-mail indicat a la seva fitxa d'alta perquè el gestioni.

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

Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, limitació, portabilitat, i a no ser objecte de decisions automatitzades individualitzades mitjançant un escrit dirigit a l'adreça de correu electrònic administracio@ampadelguillem.cat, acompanyant aquesta sol·licitud d'una còpia del vostre DNI.

Davant de qualsevol fet que considereu com una infracció de la normativa vigent en protecció de dades, podeu formular denúncia per escrit davant l'Agència Espanyola de Protecció de dades (AEPD).

Atentament,

AFA del Guillem

Nom Tutor: _____

Nom Menor: _____

DNI Tutor: _____ DNI Menor _____

Telèfon: _____

E-mail: _____

- 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 mèdic del nen o en els termes indicats en aquest document.
- No autoritzo la publicació de la meua imatge o la del meu representat / a en els termes indicats en aquest document

Signatura: