



SOL·LICITUD ALTA FAMÍLIA ASSOCIADA

Cognoms (familiars)	
Adreça	
Codi postal i Població	
Correu electrònic	
Telèfon fix	
Nom mare	
Mòbil mare	
Nom pare	
Mòbil pare	
Nom fill i any de naixement	
Nom fill i any de naixement	
Nom fill i any de naixement	

Sol·licito l'alta com a família associada de l'ASSOCIACIÓ DE PARES I MARES D'ALUMNES DE BELL-LLOC.

PAGAMENT DE QUOTES

Prego que a càrrec del meu compte que més avall detallo, siguin atesos els rebuts que presenti l'AMPA del col·legi Bell-Lloc.

IBAN	ENTITAT	OFICINA	DC	NÚMERO DE COMPTE

Nom del/la sol·licitant i titular del compte:

NIF del titular del compte:

Data:

Signatura

*LLEI ORGÀNICA DE PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL (LOPD)

Us informem que les dades recollides d'aquest formulari seran incorporades als fitxers de l'Associació de Pares i Mares d'alumnes de Bell-Lloc per a la seva gestió d'associats, comunicacions i gestions de les activitats que organitzi l'AMPA. Així com per a la seva gestió comptable i de cessió a l'entitat bancària col·laboradora amb l'AMPA de les dades imprescindibles per al procés de domiciliació. D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 (LOPD), de 13 de desembre, podreu en qualsevol moment exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant sol·licitud signada adreçada al domicili social de l'Ampa, que és el mateix que el del col·legi Bell-Lloc (Can Pau Birol 2-6, de Girona, CP 17005) o mitjançant correu electrònic a l'adreça ampa@bell-lloc.org