

**FITXA FAMÍLIA DE SOCIS/ SOCIS SANTA TERESA****Tutor 1:****Indiqueu:** Pare  Mare  Tutor legal  Altres 

Cognoms: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Localitat: \_\_\_\_\_ Correu el.: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Telèfons: \_\_\_\_\_

**Indiqueu:** Pare  Mare  Tutor legal  Altres **DADES DE L'ALUMNE/A:**

Cognoms: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

D. Naixement: \_\_\_\_\_ Curs: \_\_\_\_\_ SIP \_\_\_\_\_ Col·legi que pertany: \_\_\_\_\_

Observacions alimentàries o metgesses: \_\_\_\_\_

Cognoms: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

D. Naixement: \_\_\_\_\_ Curs: \_\_\_\_\_ SIP \_\_\_\_\_ Col·legi que pertany: \_\_\_\_\_

Observacions alimentàries o metgesses: \_\_\_\_\_

Cognoms: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

D. Naixement: \_\_\_\_\_ Curs: \_\_\_\_\_ SIP \_\_\_\_\_ Col·legi que pertany: \_\_\_\_\_

Observacions alimentàries o metgesses: \_\_\_\_\_

**ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE DEUTE DIRECTE SEPA:**Referència de l'ordre de domiciliació: \_\_\_\_\_ Tipus de pagament:  Periòdic/Recurrent  Pagament únic

Dades Bancàries IBAN

Entitat

Sucursal

DC

Número de compte

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per a carregar al seu compte i (B) l'entitat per efectuar els càrrecs en el seu compte, seguints les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seua entitat en el termes i condicions del contracte subscrit amb aquella. La sol·licitud de reemborsament haurà d'efectuar-se dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de deute en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets en la seua entitat financiera.

València, \_\_\_\_\_ Signat:

**Per favor, ompliu la inscripció amb lletres majúscules.**

En compliment de la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal 15/1999, de 13 de desembre i la seua normativa de desenvolupament RD 1720/2007, li comuniquem que les dades facilitades per vostè s'incorporaran a un fitxer titularitat d'AMPA C.P. CERVANTES amb NIF G46212932 i es tractaran de forma automatitzada i/o manual, amb la finalitat de dur a terme la gestió de l'entitat.

Així mateix, es recapta el consentiment per a la inserció de la seua imatge en qualsevol mitjà per part d'AMPA C.P. CERVANTES no sent cedida a tercers sense el seu consentiment. Marque aquesta casella si no desitja que la seua imatge siga publicada

Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició enviant una sol·licitud per escrit, acompanyada de document identificatiu a la següent adreça C/ Guillem de Castro, 153 C.P. 46008 València.