

FICHA FAMILIA DE SOCIOS / SOCIOS SANTA TERESA

Tutor 1:		<input style="width:100%;" type="text"/>			
Indicar:		Padre <input type="checkbox"/>	Madre <input type="checkbox"/>	Tutor Legal <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
Apellidos: _____		Nombre: _____			
Domicilio: _____		C.P.: _____			
Localidad: _____		Correo E.: _____			
D.N.I.: _____		Teléfonos: _____			
Indicar:		Padre <input type="checkbox"/>	Madre <input type="checkbox"/>	Tutor Legal <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
		<input style="width:100%;" type="text"/>			

DATOS DEL ALUMNO:	
Apellidos: _____ Nombre: _____	
F. Nacimiento: _____ Curso: _____ SIP: _____ Colegio que pertenece: _____	
Observaciones alimentarias o medicas: _____	
Apellidos: _____ Nombre: _____	
F. Nacimiento: _____ Curso: _____ SIP: _____ Colegio que pertenece: _____	
Observaciones alimentarias o medicas: _____	
Apellidos: _____ Nombre: _____	
F. Nacimiento: _____ Curso: _____ SIP: _____ Colegio que pertenece: _____	
Observaciones alimentarias o medicas: _____	

ORDEN DE DOMICILIACIÓN ADEUDO DIRECTO SEPA:				
Referencia de mandato: _____		Tipo de Pago: <input checked="" type="checkbox"/> Periódico/Recurrente		
Datos Bancarios IBAN	Entidad	Sucursal	DC	Número de Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p>Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudo para adeudar su cuenta (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener más información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.</p>				
Valencia, a _____		Firmado: <input style="width:100%;" type="text"/>		

Por favor, rellenar la inscripción en letras mayúsculas.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999, de 13 de diciembre y su normativa de desarrollo RD 1720/2007, le comunicamos que los datos facilitados por usted se incorporarán a un fichero titularidad de AMPA C.P. CERVANTES con NIF G46212932 y se tratarán de forma automatizada y/o manual, con la finalidad de llevar a cabo la gestión de la entidad.

Así mismo, se recaba el consentimiento para la inserción de su imagen en cualquier medio por parte de AMPA C.P. CERVANTES no siendo cedida a terceros sin su consentimiento. Marque esta casilla si no desea que su imagen sea publicada

Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando una solicitud por escrito, acompañada de documento identificativo a la siguiente dirección C/ Guillem de Castro, 153 C.P. 46008 Valencia.