



AFILIACIÓ A L'ASSOCIACIÓ DE MARES I PARES DEL COL·LEGI AVE MARIA DE PENYA-ROJA

Rellenar una hoja por familia y entregar en Secretaría. GRACIAS.

FAMILIA: _____
(Apellidos de familia)

Correo electrónico: _____

Los que subscriben, como padres o tutores de los alumnos reseñados, solicitan su afiliación a la “Asociación de Madres y Padres de Alumnos del Colegio Ave Maria de Peña-roja” de Valencia, y autorizan a la misma a que les gire correspondiente a la cuota **anual**. El cargo en cuenta se realizará durante la segunda quincena del mes de septiembre.

- Familias con un hijo en el centro **25€**
 Familias con dos hijos en el centro **30€**
 Familias con tres o más hijos en el centro **35€**

Cuenta:
 IBAN Entidad Oficina D. C. Número de Cuenta

Valencia, a _____ de _____ de 2024

Firmado: _____

PADRE/MADRE/TUTOR

Apellidos: _____ Nombre: _____

NIF: _____ Teléfono: _____

Calle: _____ Nº _____ CP _____ Población _____

NOMBRE DE LOS HIJOS

Apellidos	Nombre	Curso	Grupo
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

El AMPA del Col·legi Ave Maria de Peña-Roja le informa que los datos personales que nos ceda serán tratados de acuerdo con lo dispuesto en la Legislación vigente referente a la Protección de Datos de Carácter Personal (Ley Orgánica 15/1999). En este sentido, le comunicamos que los datos de carácter personal que nos facilite serán incorporados a un fichero automatizado de datos a efectos de gestión del AMPA y con el objeto de mejorar la calidad de nuestro servicio. Así mismo garantiza el derecho de acceder, modificar, oponerse o cancelar los datos personales contenidos en nuestro fichero, para lo cual deberá hacernos llegar su consulta a la dirección: Avd. Francia, nº 3 – 46023 VALENCIA



AFILIACIÓ A L'ASSOCIACIÓ DE MARES I PARES DEL COL·LEGI AVE MARIA DE PENYA-ROJA

Omplir un full per família i tornar a Secretaria. GRÀCIES

FAMÍLIA: _____
(Cognoms de família)

Correu electrònic: _____

Els que subscriuen, com a pares o tutors dels alumnes ressenyats, sol·liciten la seua afiliació a l'**Associació de Mares i Pares d'Alumnes del Col·legi Ave Maria de Peña-roja** de València, i autoritzen a aquesta a què els gire l'import corresponent a la quota **anual**. El càrrec en compte es realitzarà durant la segona quinzena del mes de setembre.

- Famílies amb un fill al centre **25€**
 Famílies amb dos fills al centre **30€**
 Famílies amb tres o més fills al centre **35€**

Compte:

IBAN

Entitat

Oficina

D. C.

Nombre de Compte

València, a _____ de _____ de 2024

Signat: _____

PARE/MARE/TUTOR

Cognoms: _____ Nom: _____

NIF: _____ Telèfon: _____

Carrer: _____ Nombre _____ CP _____ Població _____

NOM DELS FILLS

Cognoms	Nom	Curs	Grup
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

L'AMPA del Col·legi Ave Maria de Peña-Roja l'informa que les dades personals que ens cedisca seran tractats d'acord amb el que disposa la Legislació vigent referent a la Protecció de Dades de Caràcter Personal (Llei Orgànica 15/1999). En este sentit, li comuniquem que les dades de caràcter personal que ens facilite seran incorporats a un fitxer automatitzat de dades a efectes de gestió de l'AMPA i amb l'objecte de millorar la qualitat del nostre servei. Així mateix garanteix el dret d'accedir, modificar, oposar-se o cancel·lar les dades personals contingudes en el nostre fitxer, per a això haurà de fer-nos arribar la seua consulta a l'adreça:

Avd. Francia, nº. 3 – 46023 VALÈNCIA.