INSCRIPCIÓN SOCIO AMPA
Colegio Siglo XXI

Queremos que la AMPA tenga una presencia activa en el Colegio y en la educación de nuestros hijos.
Para eso es imprescindible que la Asociación esté formada por socios proactivos, involucrados y comprometidos. Esperamos contar con vuestra participación, no sólo realizando la inscripción como socios, sino aportando cuantas ideas os parezcan de interés o colaborando con la Asociación en todo aquello que podáis. Para ello, ponemos a vuestra disposición tanto la dirección de correo electrónico **ampacolegiosigloXXI@gmail.com;** como el blog **ampacolegiosigloXXI.blogspot.com**; así también el grupo de WhatsApp, al que nos podéis hacer llegar todo aquello que queráis.

Por favor, es muy importante que nos facilitéis una dirección de correo electrónico y que esté claramente escrita. Será el medio que utilizaremos habitualmente para comunicarnos con vosotros ya que es cómodo, barato y ecológico.

Solicito la inscripción en el **AMPA COLEGIO SIGLO XXI.** La cuota anual para el curso escolar 2018/2019 será de 20€. (No siendo necesario rellenar este documento para cursos sucesivos, solo haciendo efectivo el pago para cursos sucesivos).

DATOS PADRES/TUTORES:
NOMBRE DEL PADRE:_____

NOMBRE DE LA MADRE:_____

DOMICILIO:_____
_____

TELEFONO DE CONTACTO:_____E-MAIL:_____

DATOS DE LOS ALUMNOS	
1º NOMBRE: FECHA NACIMIENTO:	CURSO:
2º NOMBRE: FECHA NACIMIENTO:	CURSO:
3º NOMBRE: FECHA NACIMIENTO:	CURSO:

Así mismo autorizo:

- ☐ Que mis datos de contacto sean utilizados para comunicaciones colectivas socios (WhatsApp/e-mail).
- ☐ Que mis datos de contacto solo sean utilizados para comunicaciones privadas.

DATOS BANCARIOS:

- **EL PAGO TAMBIÉN SE PUEDE RALIZAR MEDIANTE INGRESO/TRANSFERENCIA:** Número de cuenta ES74.3058.0206.9427.2050.6059 de Cajamar (siempre bajo mención del nombre de la familia ó bien pagando en la secretaría del centro.)
- **DEL TITULAR DE LA CUENTA DE DOMICILIACIÓN.**

TITULAS DE LA CUENTA:_____
DNI_____BANCO_____
DOMICILIO SUCURSAL_____

NUMERO DE CUENTA COMPLETO:

Entidad				Oficina				D. C.		Nº de cuenta									

_____ _____
Fdo.: Madre/padre/representante Fdo.: El Titular de la cuenta
D.N.I. D.N.I.
Fecha: Fecha:

Así mismo que nos faciliten cuando les vendría bien realizar las reuniones para poder les informar de una mejor manera.

- Mañana: - Tardes: Horario:

Estos datos formarán parte de un fichero cuyo responsable es el AMPA del Colegio Siglo XXI. Cualquier asociado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa aplicable al efecto a través de escrito dirigido al AMPA. Se autoriza expresamente la cesión de dichos datos al Colegio Siglo XXI a los solos fines de elaborar listados de alumnos, no extendiéndose la autorización a datos bancarios.