



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
AMPA PEDRO BRIMONIS
CURSO 2020/2021

Nº SOCIO _____

PRIMER TUTOR:(PADRE/MADRE/...)

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____ Teléfono: _____ E-mail: _____

SEGUNDO TUTOR:

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____ Teléfono: _____ E-mail: _____

Nombre, apellidos y curso del alumno/a inscritos:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Inscripción anual por curso escolar, con una cuota de 13 euros por familia.

Los datos facilitados son de carácter confidencial y será tratados a efectos de lo dispuesto en la ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales.

La asociación de padres y madres CEIP Pedro Brimonis se compromete al uso responsable y confidencial de los datos, garantizando que se tratarán de acuerdo con las exigencias legales y que sólo se utilizarán con propósito de comunicación, información y administración de los fines de la asociación.

El Padre/ madre/ tutor de los niños o niñas arriba mencionados desea ser miembro del AMPA Pedro Brimonis durante el curso 2020/2021, así lo solicita firmando este documento.

Humanes de Madrid a ____ de _____ de 2020

Firmado:

Se debe rellenar este formulario y depositarlo en el buzón de la asociación o enviarlo por correo electrónico (ampapedrobrimonis@hotmail.com), junto con el resguardo del ingreso o transferencia bancaria realizada en la cuenta del AMPA:

BANCO SABADELL N.º ES35-0081-5219-1400-0108-8114

Por un importe de 13 euros por familia donde se haga constar que el concepto es “Pago cuota Ampa 2020/2021 con nombre y apellidos de la familia”.