

FICHA PARA A ASOCIACIÓN DE FAMILIAS

Nome e apelidos dx(s) alumnx(s) escolarizados no centro + CURSO	
Nome e apelidos dos pais, nais ou titores/as + DNI	
Email de contacto	
Teléfono(s) de contacto	
Datos para a transferencia/ingreso anual*	TITULAR: ANPA DO CEIP VELEIRO DOCAMPO IBAN: ES50 0049 2829 9528 1403 7646 BANCO SANTANDER (CASTRO R. LEA)
SOLICITO	Alta Baixa
COTA ANUAL: 25€/familia	Sinatura: En Castro R. de Lea, de de 20

Contacto: anpaveleirodocampo@yahoo.es Web: anpaveleirodocampo.eu

*** O período para novas altas comprenderá do 10 de setembro ao 20 de outubro. Nese prazo, e sempre paralelamente á solicitude de alta, deberá realizarse a transferencia/ ingreso de 25€ á conta da ANPA**

. A falta de pagamento no período indicado suporá a baixa na asociación.

Estes datos serán incluídos nun ficheiro propiedade da *ANPA do CEIP Veleiro Docampo* para o uso exclusivo da asociación.

- ☐ Autorizo a cesión destes datos ao CEIP Veleiro Docampo para fins ou intereses comúns, así como a entidades bancarias encargadas de domiciliación das cotas (de ser o caso) ou ás empresas/institucións encargadas de actividades extraescolares. No caso de non marcar esta casilla non poderán beneficiarse das actividades da ANPA que impliquen contactos con terceiros para a súa organización/realización.
- ☐ Autorizo a toma e o uso de imaxes (fotografías e/ou vídeos) do meu fillo/a para a súa utilización para fins educativos, informativos e/ou de difusión das actividades realizadas, de acordo coa normativa vixente en materia de protección de datos.