



ASSOCIACIÓ DE MARES I PARES DE L'ESCOLA MARGALLÓ

Full d'inscripció de socis/sòcies

DADES DE L'INFANT

Nom i cognoms	Curs	Data de naixement
---------------	------	-------------------

DADES DEL PARE/MARE O TUTOR/A LEGAL

Nom i cognoms	DNI/NIE/Passaport
Adreça	Telèfon mòbil
Correu electrònic	
Nom i cognoms	DNI/NIE/Passaport
Adreça	Telèfon mòbil
Correu electrònic	

SOL·LICITO l'ingrés com a soci/sòcia de l'Associació de Mares i Pares de l'Escola Margalló de Castelldefels i em comprometo a satisfer la quota anual de soci/sòcia així com a complir amb allò establert als [estatuts](#) de l'entitat els quals declaro conèixer.

AUTORITZO a l'AMPA Margalló a facilitar les dades consignades en aquest imprès a les entitats i empreses que presten serveis a l'escola (menjador, extraescolars, etc.) per tal que puguin aplicar-me els descomptes i avantatges per ser soci/sòcia de l'entitat.

En cas de no autoritzar aquesta cessió marqueu aquesta casella . Si no n'autoritzeu la cessió caldrà que presenteu el certificat de soci/sòcia cada vegada que vulgueu gaudir dels avantatges.

AVÍS SOBRE PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

Les dades consignades en aquest imprès s'incorporaran al fitxer DadesSocisAmpa titularitat de l'Associació de Mares i Pares de l'Escola Margalló de Castelldefels amb domicili al carrer de Lola Anglada, núm. 4 (08860 – Castelldefels).

Es preveuen cessions de dades a les empreses i entitats que col·laboren amb l'associació als únics efectes de l'aplicació dels avantatges fruit dels acords als que l'associació pugui arribar amb aquestes.

Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant escrit enviat al carrer de Lola Anglada, núm. 4 de Castelldefels (08860) o bé per correu electrònic adreçat a ampamargallo@gmail.com.

SIGNATURES

Pare/Tutor legal	Mare/Tutora legal
------------------	-------------------