

AULA MEDIODÍA

1 DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA SOLICITANTE																				
PRIMER APELLIDO						SEGUNDO APELLIDO														
NOMBRE						DNI/NIE				FECHA DE NACIMIENTO										
DOMICILIO						CÓDIGO POSTAL														
LOCALIDAD						PROVINCIA				TELÉFONO										
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A MENOR DE EDAD						DNI/NIE				CORREO ELECTRÓNICO										
2 DATOS DEL CENTRO DOCENTE PÚBLICO EN EL QUE SE MATRICULA EN EL CURSO 20 / __																				
CENTRO																				
ETAPA																				
CURSO																				
3 DOMICILIADO																				
CÓDIGO IBAN			CÓDIGO ENTIDAD			CÓDIGO SUCURSAL			DÍG.CONTROL			Nº CUENTA								
E	S																			
PAGO EFECTIVO, BIZUM Y TRANSFERENCIA (CASOS EXCEPCIONALES-HABLAR CON LA PRESIDENTA DEL AMPA)																				
4 AULA COMPLEMENTARIA AL COMEDOR (en este servicio complementario no se ofrece comida, solo ludoteca)																				
HORARIO DE 14 H. A 15 H.																				
PRECIOS																				
		SOCIOS		24 €				NO SOCIOS		28 €										
		2º HERMANO		22€				2º HERMANO		26 €										
		3º HERMANO		20 €				3º HERMANO		24 €										
Mes completo	Sep		Oct		Nov		Dic		Ene		Feb		Mar		Abr		May		Jun	
DÍAS SUELTOS 2€																				
Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes								

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el titular autoriza a la asociación a enviar instrucciones a la entidad indicada para el cargo anual en cuenta. Conforme al art. de la LOPD, le informamos de que los datos de carácter personal que nos ha suministrado pasarán a formar parte de un fichero de propiedad de la empresa... AMPA LA BIZNAGA.

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, la Conserjería de Educación, Cultura y Deporte, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta van a ser incorporados para su tratamiento, al fichero automatizado de nombre Séneca. Datos generales y académicos del alumnado, con la finalidad de recoger los datos personales y académicos del alumnado que cursa estudios en centros dependientes de la Conserjería de Educación, Cultura y Deporte, así como de las respectivas unidades familiares.

☐ He leído y acepto las condiciones del AMPA.

FIRMA DE LA SOLICITUD

D/Dña.-----, con D.N.I.-----, como representante legal del alumno o alumna solicitante, DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.

En Málaga, a -----de-----20-----

Firmado-----