

SOLICITUD DE AFILIACIÓN A LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE ALUMNOS

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDOS, NOMBRE:	CURSO:
--------------------	--------

DATOS DEL PADRE/TUTOR

APELLIDOS, NOMBRE:	DNI:
--------------------	------

DATOS DE LA MADRE/TUTORA

APELLIDOS, NOMBRE:	DNI:
--------------------	------

DOMICILIO FAMILIAR

CALLE Y NÚMERO:	
CP:	LOCALIDAD Y PROVINCIA:
TELÉFONO:	E-MAIL:

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD BANCARIA:	
TITULAR DE LA CUENTA:	
CCC/IBAN:	E S

MANIFESTACIÓN DE LOS PADRES:

Manifestamos nuestro deseo de pertenecer a la Asociación de Padres de Alumnos del Colegio San Agustín y aceptamos expresamente los Estatutos de la Asociación. Consentimos la recepción de comunicaciones por correo electrónico, SMS y otros medios, con el fin de mantenernos informados sobre las actividades de la Asociación.

Autorizamos que la Asociación adeude en la cuenta señalada el importe correspondiente a las cuotas que nos correspondan por razón de nuestra condición de socios de ésta. En la actualidad, la cuota de la Asociación, aprobada por su Asamblea General, está fijada en 36 € anuales por familia (con independencia del número de hijos matriculados en el centro). El recibo de la cuota se pasará al cobro en el mes de marzo.

Los firmantes mantendrán la condición de Asociados mientras alguno de sus hijos o pupilos sea alumno del centro. No obstante, se podrá causar baja en la Asociación comunicando su renuncia por escrito, firmada por ambos tutores, a la Junta Directiva antes del 1 de octubre del inicio del curso académico en el que tal renuncia habrá de tener efecto. La falta de pago de las cuotas determinará la baja de la Asociación.

En Madrid, a _____, de _____ de 20_____

Firma
Padre/Tutor

Firma
Madre/Tutora

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, y el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales reseñados serán incorporados en un fichero de datos del que es responsable y titular la Asociación de Padres de Alumnos del Colegio San Agustín, con CIF: G28929123 y domicilio en C/ Padre Damián, 18, 28036 Madrid, y que tiene por objeto la gestión económica y administrativa de la Asociación, así como la organización, difusión y publicidad de sus actividades y servicios. De conformidad con la Ley, los titulares de los datos tienen reconocido y podrán ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, mediante escrito dirigido al domicilio de la Asociación, o bien por correo electrónico a la dirección: apa@csamadrid.org, adjuntando fotocopia de su Documento Nacional de Identidad y precisando el derecho que desee ejercitar.