



A.N.P.A. "Os Valados" do CEIP Vilaverde – Mourente
Rúa Vilaverde 9, Mourente. 36164 Pontevedra
Tlf 690 731 207 www.anpavilaverde.org
anpaosvalados@gmail.com info@anpavilaverde.org

DATA LÍMITE:
31/10
(para cada curso escolar)

Inscripción de socios na A.N.P.A.

O formulario é soamente necesario se cambiou algún dato presente no formulario. Debe enviarse ao correo da ANPA o formulario totalmente cuberto e asinado por todos os titores (fotografía ou escaneado). A data límite para a entrega do formulario e facer o pagamento é o 31/10 de cada curso escolar. Non se terán en conta pagamentos pasada esa data. No caso de cambio de calquera dos datos contidos nesta ficha ou cambio da forma de pagamento deberase entregar unha nova ficha totalmente cuberta e asinada.

Titores:

Titor 1	Nome e apelidos:	NIF:	Parentesco:
	Email:	Teléfonos:	
Titor 2	Nome e apelidos:	NIF:	Parentesco:
	Email:	Teléfonos:	

Alumnos/as do CEIP Vilaverde:

Nome e apelidos	Ano nacement.	Curso	Grupo	Seguro acc
				<input type="checkbox"/> Si
				<input type="checkbox"/> Si
				<input type="checkbox"/> Si

Importe do pagamento: O importe da **cota anual** a pagar serán **20€ por unidade familiar**. Se se solicita o **seguro de accidentes** opcional, o seu custe é de **6,00€ por cada nena ou neno**.

Forma de pagamento:

<input type="checkbox"/>	Transferencia bancaria dende a vosa conta á conta da ANPA: ES54-2100-4781-1702-0015-6775 indicando no concepto ou observacións o nome dos nenos. Non se admiten ingresos en efectivo. Data límite de pagamento o 31/10 para cada curso. Gardar xustificante da transferencia por si o solicitamos.
<input type="checkbox"/>	Domiciliación en conta. O cobro cargarase na vosa conta bancaria dentro dos dous primeiros dos meses de cada curso escolar (setembro ou outubro). No caso de devolución do recibo serán repercutidos ó socio os gastos que se puideran producir. Data límite de entrega da solicitude: 25/10. Autorización: D/Dna _____ con DNI _____, coma titular da conta co IBAN _____ autoriza que lle sexa cargado na devandita conta o importe da cota anual da ANPA. Esta autorización estará vixente mentres non sexa revocada e os nenos ou nenas permanezan no centro. En Pontevedra, _____ (data e sinatura do titular da conta)

En Pontevedra, _____ (data)

(No caso de asinar soamente un titor, éste certifica que dispón da autorización do outro titor para incluír os seus datos neste formulario)

(sinatura titor 1)

(sinatura titor 2)

En cumprimento da Lei Orgánica 15/1999 de 13 de Decembro de Protección de Datos de Carácter Persoal (LOPD) e do RXPDP (EU 2016/679), informámoslle que co asinamento do presente formulario vostede consente que os datos sexan tratados e incluídos en un ficheiro de datos de carácter persoal coa finalidade da xestión dos socios da ANPA. O responsable do ficheiro é a ANPA "Os Valados" do CEIP Vilaverde-Mourente, con domicilio na Rúa Vilaverde 9, 36164 Pontevedra, a cal lle garante os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dos datos facilitados, nos termos e condicións previstos na propia LOPD e lexislación aplicable, mediante unha comunicación por escrito dirixida á dirección indicada coas excepcións existentes na lexislación vixente. Consente en recibir información a través do mail e teléfono móbil aportados, relativa as actividades levadas a cabo pola ANPA. Tamén consente que durante as actividades organizadas pola ANPA se poidan realizar fotografías ou vídeos dos participantes da actividade, coa posibilidade de publicalas nas páxinas web ou redes sociais do centro ou da propia ANPA.