

Estos datos serán tratados de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal (LOPD), y se recogen únicamente con el fin de elaborar la lista de asociados del APA ROSA LUXEMBURGO DE ARAVACA. No serán cedidos ni vendidos a ninguna organización ni empresa ajenos al APA. Para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y los demás que correspondan al titular de los datos, os podéis dirigir a la Junta Directiva de la Asociación.

FORMULARIO DE ALTA DE SOCIO EN EL APA

Datos de los padres o tutores				
	Nombre	1º Apellido	2º Apellido	Tfno. móvil
Madre o Tutora				
Padre o Tutor				
Correo-e 1			Correo-e 2	
Dirección			Nº	Piso
				Tfno. Fijo
Población			Código Postal	

Datos bancarios				
Titular :				
	Entidad	Oficina	D.C.	Nº de cuenta
(Son necesarios los 20 dígitos)				

La cuota anual es de 20€ por unidad familiar. Este importe se hará efectivo en un solo recibo, debiendo el socio notificar a su banco la aceptación del mismo:

Madrid, a [] de [] de []

Firma (en caso de presentar la solicitud en papel):

✂ recortar y entregar en su oficina bancaria>

Sr. Director de la sucursal _____ del Banco o Caja _____
D./D ^a _____, como titular de la C/C o Libreta nº _____ de esa entidad, AUTORIZO a que, con cargo a dicha cuenta, abonen los recibos que a mi nombre les sean presentados por la Asociación de Padres de Alumnos del C. P. Rosa Luxemburgo de Aravaca, durante el curso escolar 20__ / 20__
Atentamente,
Madrid, a _____ de _____ de 20__