

## Inscripció activitats coescolars Curs 2017-2018

### DADES PERSONALS

Nom i cognom del nen: .....Curs escolar pel 2017-2018: .....

Direcció:.....C.P.:.....Localitat:.....

Nom del pare / mare / tutor: .....DNI: .....

Telèfon de contacte: .....Correu electrònic: .....

Vull ser soci de l'AMPA FEDAC Santa Coloma 2017-2018: SI – NO

### ACTIVITATS COESCOLARS.

Activitat	Observacions

### DADES BANCÀRIES

Titular del compte:.....DNI.....

IBAN	ENTITAT	OFICINA	D.C.	Nº DE COMPTE

Signatura:

En el cas d'enviar-ho en format digital,  
pots indicar el teu nom i DNI en aquest lloc.

Santa Coloma de Gramenet, a..... de..... de .....

D'acord amb les disposicions de la Llei 15/1999, de 13 de Desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, (d'ara endavant, LOPD) les dades personals que vostè ens facilita seran inclosos en un fitxer de l'AMPA FEDAC Santa Coloma. Vostè podrà exercir els drets d'accés, cancel·lació, rectificació i oposició, que podrà exercir mitjançant carta dirigida a l'AMPA FEDAC Santa Coloma, al domicili Plaça Sagarra, 10, 08922, Santa Coloma de Gramenet (Barcelona). De la mateixa manera vostè consenteix al fet que en un futur l'AMPA FEDAC Santa Coloma utilitzi les dades per informar-li d'activitats i serveis que organitzi l'Associació. La AMPA FEDAC Santa Coloma es compromet a conservar les dades facilitades, automatitzar-los i tractar-los respectant l'establert en la legislació vigent sobre protecció de Dades, i a no cedir-los a empreses sense el seu consentiment. Enviant aquest formulari accepto i quedo assabentat d'aquestes condicions.