

Federación de Anpas de Moaña "Arco da Vella"

Rúa Ramón Cabanillas, 53 local Baixo-A - 36950 Moaña



PLAN MADRUGA

FOLLA INSCRICIÓN E DOMICILIACIÓN BANCARIA

PAI, NAI, TITOR/a: _____ TELEFONO _____

ALUMNO/A: _____

COLEXIO: _____ CURSO: _____

USUARIO FIXO 35€/MES

DOUS IRMANS FIXOS 60€/MES

TRES IRMAN FIXOS 70€/MES

USUARIO ESPORÁDICO 4€/DIA

(PAGARASE EN MAN A COIDADORA DE CADA COLEXIO)

(O MES DE SETEMBRO E XUÑO O SERVIZO CUSTARÁ 27 €. O CUSTO CARGARASE EN CONTA O DIA 10 DE CADA MES EXCEPTO SETEMBRO QUE SERÁ O DIA 15).

HORARIO: 7:30 - INICIO CLASES

HORARIO: 7:00 - INICIO CLASES

NOTA: O INICIO AS 7:00H, TERA UN CUSTO DE 6€(FIXOS)/ 10€ (DOUS IRMANS FIXOS)/ 12€ (TRES IRMANS FIXOS) E 1€(ESPORADICOS). UNICAMENTE IMPLEMENTARASE ESTE HORARIO NOS COLEXIOS CON ALGUN FIXO QUE XA O TEÑA SOLICITADO.

Sr. Director da Entidade Bancaria _____ a partires da data deste escrito carguen na miña conta a nome de D/Dona _____, con D.N.I.: _____, os

recibos de Plan Madruga que pasará a cobro con vencemento do día 10 de cada mes á FEDERACION DE ANPAS ARCO DA VELLA de Moaña, pola asistencia do meu fillo/a, durante o curso 2022/2023.

DATOS BANCARIOS

ref. usuario

TITULAR: DNI

ENDEREZO

ENTIDADE:

IBAN	ENTIDADE	SUCURSAL	D.C.	Nº CONTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ASUMO O CUSTO DOS RECIBOS DEVOLTOS SERÁ A CARGO DO USUARIO E CARGARNSE NA CONTA HABITUAL

AUTORIZO INCORPORAR OS MEUS DATOS AO FICHEIRO PARA USO EXCLUSIVO DA FEDERACIÓN ARCO DA VELLA DE MOAÑA

En Moaña, ____ de ____ de 202_

ASINADO TITULAR CONTA:

ASINADO PAI/NAI/titor/a

En cumprimento do artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, infórmase que os datos persoais recollidos serán incorporados e tratados nun ficheiro pertencente á FEDERACION DE ANPAS "ARCO DA VELLA" DE MOAÑA, cuxa finalidade é a xestión dos socios desta asociación para a realización de funcións propias da FANPA, este ficheiro está inscrito no Rexistro de Ficheiros de Datos Persoais da Axencia Española de Protección de Datos de Carácter Persoal.

Federación de Anpas de Moaña "Arco da Vella"

Rúa Ramón Cabanillas, 53 local Baixo-A - 36950 Moaña



COMUNICACION DE ALERXIAS

D/Dona,
comunico que o meu fillo/a.....,
do colexio,,
é alérxico a:

ASINADO PAI/NAI/titor/a:

.....

AUTORIZACIÓN DE IMAXES

A Federación fará sempre un uso respectuoso das redes sociais, que se utilizarán para informar, comunicar ou divulgar informacións propias da nosa labor.

D /Dona,,
Pai/Nai /Titor/a do Neno/a,,
dou o meu consentimento e autorizo a Federación de A.N.P.A.S Arco da Vella, para subir fotografías nos que apareza o meu fillo/a en actividades realizadas pola Federación.

ASINADO PAI/NAI/titor/a:

.....

En cumprimento do artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, infórmase que os datos persoais recollidos serán incorporados e tratados nun ficheiro pertencente á FEDERACION DE ANPAS "ARCO DA VELLA" DE MOAÑA, cuxa finalidade é a xestión dos socios desta asociación para a realización de funcións propias da FANPA, este ficheiro está inscrito no Rexistro de Ficheiros de Datos Persoais da Axencia Española de Protección de Datos de Carácter Persoal.
