



AFA FEDAC STC

Plaça Sagarra 10, 08922 Santa Coloma de Gramenet

www.ampafedacsantacoloma.org

ampafedacsantacoloma@gmail.com

Confirmació dades AFA FEDAC STC

Curs: 2020- 2021

Nom pare/tutor:

Nom mare/tutora:

Cognoms:

Cognoms

DNI:

DNI:

Telèfon/Mòbil:

Telèfon/Mòbil:

E-mail:

E-mail:

Noms i cognoms dels fills inscrits a l'escola durant el curs 2020-2021

_____ Curs: _____

_____ Curs: _____

_____ Curs: _____

Amb domicili a l'efecte de notificació en: (carrer, C.P. localitat)

Sol·licitem ser inscrits en l'Associació de Famílies d'Alumnes de l'escola FEDAC Santa Coloma, pel que l'autoritzem a carregar la quota anual i per família de 30€ en el següent compte:

NÚMERO DE COMPTE (IBAN):

IBAN

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BANC

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

OFICINA

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

DC

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

NÚMERO DE COMPTE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Santa Coloma de Gramenet a _____ de _____ de 20 _____

PROTECCIÓ DE DADES. En virtut del REGLAMENT (UE) 2016/679 del PARLAMENT EUROPEU i del CONSELL de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, l'informem que les dades de caràcter personal d'aquest imprès poden ser incloses en un fitxer de l'AFA FEDAC STC i n'és el responsable l'esmentada associació, davant la qual podrà exercir el dret d'accés, rectificació i modificació de les seves dades d'acord amb el que estableixi la Llei.

Signatura: