



FITXA INSCRIPCIÓ | 2020-2021

Nom i cognoms del o dels fills i/o filles matriculats a l'escola, indicant el curs:

1. _____

2. _____

3. _____

NOM I COGNOMS:

DNI:

SIGNATURA:

QUOTA ANUAL PER FAMÍLIA 22 €

Formes de pagament:

Per transferència: Banc Sabadell ES94 0081 1752 8600 0113 2714

En efectiu o tarjeta: a l'oficina de l'AFA

A. RESPONSABLE:

AFA JOAN ARDÈVOL (G43216522)
carrer Joan Ardèvol, 1-3 (43850 Cambrils)
afajoanardevol@gmail.com

B. FINALITATS:

Inscripció a l'activitat extraescolar i/o, en el seu cas, altres serveis que presti l'associació (acollida, menjador, etc)
Gestió de les activitats i/o serveis.
Facturació y cobrament de les activitats i/o serveis.

C. LEGITIMACIÓ:

Execució de l'acord de prestació de serveis.

D. DESTINATARIS:

Entitats necessàries per a l'execució d'activitats i/o serveis.
Entitats bancàries per al cobrament de quotes.

E. CONSERVACIÓ DE LES DADES:

Durant la vigència de l'acord d'activitats i/o serveis.
Finalitzat l'acord es conservaran bloquejades les dades que per imperatiu legal s'hagin de custodiar per atendre possibles responsabilitats.

F. DRETS:

Tot interessat té Dret a sol·licitar l'accés, rectificació, supressió, oposició limitació i portabilitat de les seves dades.
On sol·licitar els seus Drets: Mitjançant un escrit dirigit a les dades de contacte del Responsable.
En cas de divergències en relació amb les seves dades, pot presentar una reclamació davant l'Autoritat de Protecció de Dades (www.agpd.es).

afajoanardevol@gmail.com

<https://www.facebook.com/afajoanardevolcambrils/>

<https://ampaescolaj Joanardevolcambrils.com/>