

## FORMULARI D'INSCRIPCIÓ I AUTORITZACIÓ D'IMATGE

Nom del soci (pare/mare o representant legal de l'alumne)

NIF

Telèfon de contacte

Correu electrònic

Nom del soci (pare/mare o representant legal de l'alumne)

NIF

Telèfon de contacte

Correu electrònic

*La persona autoritzada podrà votar a les assemblees, en cas de no compareixença del soci.*

Nom fill 1:

Nom fill 2:

Nom fill 3:

Adreça:

Població:

Codi Postal:

Telèfon fix:

Autoritzo l'AMPA de l'Escola Virolet a carregar els imports corresponents a la quota anual, així com les quotes corresponents a les activitats extraescolars que aquesta organitza a l'escola al següent número de compte:

| Entitat              | Oficina              | DC                   | Compte               |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Marca aquesta casella si vols col.laborar de forma puntual a les activitats de l'AMPA.**

Autoritzo també que la imatge del/s meu/s fill/a-fills/es pugui/n aparèixer en fotografies i/o vídeos corresponents a activitats extraescolars i d'altres organitzades per l'AMPA, i/o el propi centre docent, durant el curs 2015-2016 i publicades en: pàgines web de l'AMPA, filmacions destinades a difusió pública no comercial, fotografies per a revistes i/o publicacions d'àmbit educatiu, o presentacions digitals; sempre amb finalitats directament relacionades amb la promoció de les mateixes i de la pròpia associació.

I perquè així consti, signa el present document:

**Signatura del soci:**

De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, les vostres dades quedaran incorporades a un fitxer gestionat per l'AMPA Escola Virolet. Podeu fer ús del vostre dret de cancel·lació o rectificació fent-nos arribar un mail al nostre compte de correu virolet.ampa@gmail.com

Sabadell, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_