



# FICHA A.P.A. CHESTERTON



## DATOS PERSONALES PADRE

NOMBRE  APELLIDOS   
 N.I.F.  F.NACIMIENTO

## DATOS PERSONALES MADRE

NOMBRE  APELLIDOS   
 N.I.F.  F.NACIMIENTO

## DOMICILIO

DOMICILIO   
 CODIGO POSTAL  LOCALIDAD   
 PROVINCIA

## CONTACTO

TELEFONO  MAIL   
 OPCIONAL  
 TELEFONO  MAIL

## HIJOS

NOMBRE <input type="text"/>	CURSO <input type="text"/>	F.NACIMIENTO <input type="text"/>
NOMBRE <input type="text"/>	CURSO <input type="text"/>	F.NACIMIENTO <input type="text"/>
NOMBRE <input type="text"/>	CURSO <input type="text"/>	F.NACIMIENTO <input type="text"/>
NOMBRE <input type="text"/>	CURSO <input type="text"/>	F.NACIMIENTO <input type="text"/>
NOMBRE <input type="text"/>	CURSO <input type="text"/>	F.NACIMIENTO <input type="text"/>

## CUOTA

IMPORTE  PERIODICIDAD DE LA CUOTA   
 IBAN  ENTIDAD  OFICINA  D.C.  N° DE CUENTA

En caso de no haber realizado el pago de la cuota de dicho curso escolar bien por transferencia, bien en metálico, giraremos el importe de la cuota al número de cuenta indicado.

La renovación de la cuota se realizará de forma automática al inicio del curso escolar.  
 De no querer continuar como socio del A.P.A., deberá comunicarlo por escrito para ser dado de baja y no girar próximas cuotas.

Firma del Padre

Fecha de Afiliación:

\_\_\_\_\_

Firma de la Madre

# COLABORA CON NOSOTROS:

Infórmanos sobre las actividades de vuestro interés y de vuestros hijos.  
Indicando si las habéis realizado alguna vez.

## DEPORTE

## NATURALEZA

## TALLERES

## OTROS

## ¿POR QUÉ NOS INSCRIBIMOS AL A.P.A. CHESTERTON?

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, con la firma del presente documento doy mi consentimiento para el tratamiento de los datos personales aportados en el. Estos serán incorporados al fichero denominado "socios", inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos y cuyo responsable es el A.P.A. Chesterton. Sus datos serán utilizados en las tareas propias de la gestión administrativa de la Asociación, así como para enviarle información de otras actividades desarrolladas por la Asociación.

Asimismo, consiento expresamente que la Asociación ceda mis datos personales, de forma confidencial y en exclusiva cuando sea estrictamente necesario para la realización propias del A.P.A. Chesterton con terceros en las que participo.

Le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición establecidos en la Ley en el buzón del APA en las instalaciones del colegio especificando su nombre, apellidos y D.N.I.