



FICHA DE INSCRICIÓN - ANPA San Cristóbal

CURSO 2024-2025

DATOS DA FAMILIA

Nome e apelidos da nai/titora:

_____ DNI _____

Nome e apelidos do pai/titor:

_____ DNI _____

Dirección:

Alumn@s:

Apelidos e nome: _____ Curso: _____ Data nacemento: _____

Apelidos e nome: _____ Curso: _____ Data nacemento: _____

Apelidos e nome: _____ Curso: _____ Data nacemento: _____

Teléfono de contacto: _____ Email: _____

Teléfono de contacto: _____ Email: _____

Marque únicamente se NON da o seu consentimento para:

- Tratar os vosos datos coa finalidade de enviarnos información relativa á asociación e as súas actividades vía email.
- A toma de fotos ou vídeos nos que participe/en @/s menor/es dentro das actividades que se realicen durante o curso, e a súa exposición tanto nas instalacións do Centro como nas distintas redes sociais ou sitios web da ANPA.