

FICHA DE SOCIO-DATOS FAMILIARES

PAI D@ ALUMN@: _____

DNI: _____

NAI D@ ALUMN@: _____

DNI: _____

TLFNO DE CONTACTO: _____ E-MAIL: _____

FILLOS MATRICULADOS NO CENTRO:

1.-NOME D@ ALUMN@: _____

CURSO: _____

2.-NOME D@ ALUMN@: _____

CURSO: _____

PAGO DA COTA DA ANPA

O ingreso faráse na conta desta Asociación, co IBAN nº **ES46 2080 0384 4430 4000 3865**, (ABANCA), facendo constar o **nome d@ nen@ e o curso. Cota ANPA: 15€ por familia.**

Conforme ao disposto na Lei Orgánica 15/1999 de Protección de datos de carácter persoal, informámol@s de que os seus datos serán tratados de xeito confidencial e serán incorporados aos correspondentes ficheiros desta Asociación de Nais e Pais do IES Plurilingüe A Cachada. Poderán exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación ou oposición dirixíndose por escrito a: ANPA IESP A CACHADA, Avda. Municipalidade de Avellaneda S/N, 15930-Boiro (A Coruña).

Asinado pai/nai d@ alumn@: