



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

D./Dña....., con domicilio
en.....,
teléfono.....e-mail..... como
padre/madre/tutor de alumno/s

solicita su inscripción como miembro de la Asociación de Padres y Madres “Maestro Juan Plata” del Colegio de San Francisco de Paula.

Firma del solicitante:

Sevilla,de.....de

El pago de la cuota anual (225,00 €) puede ingresarse en la cuenta del Colegio con IBAN : ES18 0049 5423 2128 1050 2695 del Banco de Santander.
Este impreso puede entregarse en la sala de atención al cliente - Administración del Colegio, o bien remitirlo mediante e-mail a la dirección: ventanilla@sfpaula.com adjuntando el documento de pago.
El solicitante autoriza a la Asociación de Padres y Madres “Maestro Juan Plata” del Colegio de San Francisco de Paula para tratar de forma automatizada los datos personales incluidos en este formulario, con las finalidades que se desprenden de forma directa de la relación asociativa establecida con la entidad, y con los límites derivados de la legislación vigente en cada momento.
De acuerdo con la Ley 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se señala que, en el caso, de que el asociado esté interesado en ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación que le otorga la citada Ley, deberá dirigirse por escrito a: Asociación de Padres y Madres “Maestro Juan Plata” del Colegio San Francisco de Paula con domicilio en:
C/ Santa Ángela de la Cruz, 11
41003 Sevilla
E-mail: ampa@sfpaula.com.
C/. Santa Ángela de la Cruz, 11 41003 Sevilla T. 693 526 890 ampa@sfpaula.com

RESGUARDO INSCRIPCIÓN

D./Dña....., con domicilio
en.....,
teléfono.....e-mail..... como
padre/madre/tutor de alumno/s

está inscripción como miembro de la Asociación de Padres y Madres “Maestro Juan Plata” del Colegio de San Francisco de Paula.

SELLO:

Sevilla,de.....de