**FORMULARI D’ INSCRIPCIÓ A**

**L’ASSOCIACIÓ DE FAMÍLIES D'INFANTS DE L’ESCOLA BELLATERRA (AFI)**

**CURS 2021-22**

Aquest qüestionari té la finalitat d’obtenir informació sobre les vostres dades com a nous membres de la Associació i recollir la vostra autorització pels drets d'imatge dels alumnes de l'escola relacionats amb les activitats organitzades per l'AFI, l'autorització per a la domiciliació dels rebuts de les qutoes i també per fer-vos arribar la informació de les activitats organitzades per l’AFI.

Les vostres dades s'utilitzaran per gestionar el **cobrament de quotes i facilitar les tasques administratives** i podran ser compartides amb l’escola a fi de facilitar les tasques de gestió.

**Mitjançant el present escrit declaro la meva voluntat de pertànyer a l’AFI de la Escola Bellaterra i em comprometo al pagament de les quotes aprovades per l’Associació i al compliment dels Estatuts que la regeixen.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADES DE LA FAMÍLIA** | |
| Cognoms: |  |
| Adreça actual: |  |
| Municipi: |  |
| Telèfon de contacte 1: |  |
| Telèfon de contacte 2: |  |
| Correu electrònic 1: |  |
| Correu electrònic 2: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADES DELS INFANTS** | |
| Nom i cognoms fill/a 1: |  |
| Data de naixement: |  |
| Curs 2021-22: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADES DELS INFANTS** | |
| Nom i cognoms fill/a 2: |  |
| Data de naixement: |  |
| Curs 2021-22: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADES DELS INFANTS** | |
| Nom i cognoms fill/a 3: |  |
| Data de naixement: |  |
| Curs 2021-22: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADES DELS INFANTS** | |
| Nom i cognoms fill/a 4: |  |
| Data de naixement: |  |
| Curs 2021-22: |  |

**AUTORITZACIONS**

Autoritzo a l´AFI la captació de la imatge dels meus/meves fills/filles per fins relacionats amb les seves activitats i la seva utilització en els mitjans que gestiona, com ara la pàgina web

☐Si

☐No

Voldria rebre informació de les principals activitats de l'AFI (o d’altra informació que es consideri molt important) a través del correu electrònic

☐Si

☐No

Voldria que l’AFI em subscrigués a la seva web (actualment [http://ampa.escolabellaterra.cat](http://ampa.escolabellaterra.cat/)) per tal de poder rebre automàticament per mail les noves informacions *(*menús del menjador, activitats extraescolars, casals, etc.) tan aviat com es publiquin al web.

☐Si

☐No

Autoritzo a l'AFI a emprar les dades sol·licitades en aquest formulari i cedir-les a l’escola per finalitats relacionades amb la gestió de les activitats del AFI.

**Si us plau, cal que retorneu aquest formulari completat juntament amb tota la documentació de la matrícula**

**Ordre de domiciliació de deute directe SEPA  
SEPA Direct DebitMandate**

Referència de l'ordre de domiciliació: QUOTA AFI i QUOTA ESCOLA

Identificador del creditor: ASSOCIACIÓ DE FAMÍLIES DE L’ESCOLA BELLATERRA  
  
Adreça: Carrer Escoleta s/n. Campus Universitat Autònoma de Barcelona

Codi postal - Població – Província: 08193, Cerdanyola del Vallès, Barcelona

País: Espanya

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a la entitat del deutor per deure el seu compte i (B) a l'entitat per efectuar els deutes en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament haurà d'efectuar-se dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de deute en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets en la seva entitat financera.

Nom i cognoms dels infants inscrits:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom del deutor/s   
(titular/s del compte de càrrec)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI del deutor/a

(titular/s del compte de càrrec)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adreça del deutor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codi postal - Població - Província

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

País del deutor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Swift BIC / Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de compte – IBAN:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipus de pagament: Pagament recurrent

D’acord amb la Llei Orgànica 3/2018 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que de forma expressa, precisa i inequívoca, les vostres dades de caràcter personal i les dels vostres fills i filles seran objecte de tractament sota la responsabilitat de l'entitat AFI de l'Escola Bellaterra amb la finalitat de poder prestar adequadament els serveis propis de l'entitat, l'emissió de rebuts i/o factures, manteniment del contacte i, en general, totes aquelles accions i gestions relacionades amb els serveis que siguin necessaris pel seu bon funcionament. Totes les dades recolides, tal i com s'ha fet fins ara, es tractaran de manera secreta i confidencial, establint mesures de seguretat per evitar l'accés indegut de tercers. Les vostres dades de caràcter personal no seran cedides a tercers sense previ consentiment, excepte en aquells casos en què fos imprescindible per la correcta prestació del servei o que estigui autoritzat per una norma amb rang de Llei. La negativa al tractament de dades de caràcter personal comportarà la impossibilitat de prestar el servei o serveis. Una vegada finalitzada la relació, les dades seran arxivades i conservades durant un termini de 5 anys des de l'última relació o mentre es puguin derviar responsabilitats per a la prestació del servei. Podeu, en qualsevol moment, exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oblit, oposició i portabilitat dirigint-vos a l'entitat AFI de l'Escola Bellaterra amb domicili al carrer de l'Escoleta s/n CP 08193 de Cerdanyola del Vallès per carta certificada o per correu electrònic a [ampa.bellaterra@gmail.com](mailto:ampa.bellaterra@gmail.com).

AUTORITZO a l'associació AFI de l'escola Bellaterra al tractament de les meves dades de caràcter personal i les dels meus fills i filles per la prestació del servei, de manera fixa o eventual, així com per dur a terme les gestions relacionades inherents a la prestació d'aquests serveis.

**És imprescindible la signatura de les dues persones en cas que el compte corrent sigui compartit**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom i cognoms mare/pare/tutor/a | |  | Nom i cognoms mare/pare/tutor/a | |
|  | |  |  | |
| DNI |  |  | DNI |  |
| Signatura | |  | Signatura | |

Bellaterra (Cerdanyola del Vallès), a de de 20