



Nom i Cognoms alumne:

Curs:

Telèfon mare/tutora

Telèfon pare/tutora

Correu electrònic mare:

Correu electrònic: pare:

QUOTA ANUAL AFA: 25€

L'ingrés s'ha de fer al compte:

BANC DE SABADELL :

Nº COMPTE: **ES71 0081 0024 8900 0155 3061**

CONCEPTE: NOM I CURS DE L'ALUMNE.

- També es pot fer en efectiu a l'oficina del AFA .
- Horari: **10 a 12** hores **16:00 a 19:00** de dilluns a dijous

PROTECCIÓ DE DADES: Responsable : L'AFA DE L'INSTITUT BADALONA 7- C/ ÀUSIAS MARC 86, 08912 Conservació de les dades. Mentre existeixi la relació contractual i es puguin derivar responsabilitats del seu tractament

FINALITAT: Realitzar la gestió dels socis i mantenir-los informats de totes les activitats dutes a terme des de l'AFA.

Legitimació .L'execució d'un contracte i l'interès legítim del responsable basat en l'article 21 de la LSSI.

Drets: Pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, adreçant-se al correu ampab7@gmail.com

Destinatari: No es cediran dades a tercers excepte obligació legal.

Drets. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició o limitació, adreçant-se per correu electrònic : ampab7@gmail.com

També pot presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (aepd.es). Consento el tractament de les nostres dades personals en els termes aquí exposats.

Nom i Cognoms:..... DNI:.....