



**Asociación de Madres y Padres de Alumnos
Colegio Sagrado Corazón Málaga**

www.ampaesclavas.com

En Málaga, agosto de 2021

Estimados padres:

Por medio de la presente nos ponemos en contacto con vosotros a fin de daros la bienvenida al Colegio, así como para informaros de la necesidad de facilitar los datos bancarios precisos para la domiciliación del pago de las cuotas de la Asociación, el cual ha de efectuarse mediante el oportuno cargo en cuenta con el fin de facilitar la gestión de cobro de los mismos.

Todos los datos bancarios serán tratados con la debida sujeción a la L.O.P.D., como se hace constar más abajo.

Se enviarán diez cuotas (de septiembre a junio, ambos inclusive), por importe de 13,36 euros por familia.

Para cualquier tipo de información o consulta, nos ponemos a vuestra disposición en la siguiente dirección: info@ampaesclavas.com

Atentamente

La Junta Directiva del AMPA



Asociación de Madres y Padres de Alumnos
Colegio Sagrado Corazón Málaga

www.ampaesclavas.com

DATOS PARA EL RECIBO:

FAMILIA Apellido 1 Apellido 2 (como quiere que aparezca el recibo)		FAMILIA _____	
Datos del Pagador (titular de la Cuenta): D./Dña. _____			
Dirección: _____	Nº ____, BQ____, Portal____ Piso____ Letra_____	Localidad: _____ Provincia Málaga – CP _____	
Teléfono Móvil 1: _____	Teléfono Móvil 2: _____	Teléfono Fijo _____	
Correo Electrónico: _____			

Padre/Madre/Tutor de: (indicar datos de todos los alumnos/as, pertenecientes a la misma unidad familiar)

Nombre del Alumno/a	Apellido	Apellido	Curso que cursaran	Colegio en el que cursaran Marcar con una Cruz	
				Pedregalejo	Liborio

Don/doña _____

con DNI/NIE número:....., como Padre/Madre/tutor/a del/os/as alumno/s/as arriba reseñados:

Autorizo al Colegio a que facilite a la AMPA los datos arriba solicitados, así como el número de cuenta corriente de cargo habitual de los recibos del Colegio, para el cargo de las cuotas de la Asociación en el caso de no existir autorización previa.

En caso de que se desee el cargo en una cuenta diferente, indicar los siguientes datos:
IBAN _____ Entidad _____ Oficina _____ D.C. _____ Número de cuenta _____

Presto mi consentimiento para que las fotografías/vídeos recogidos durante las actividades de la AMPA sean objeto de tratamiento por parte del responsable del tratamiento, esto es, AMPA, con la finalidad de divulgar y promocionar las actividades realizadas en el marco de los servicios prestados por la AMPA.

La publicación de imágenes/vídeos en la WEB de la AMPA y REDES SOCIALES consiste en la exposición de fotos/vídeos tomadas durante actividades organizadas por la AMPA con el objetivo de servir de información para los padres y de ilustrar las actividades de la AMPA. Los destinatarios de esta información serán todas las personas que visiten nuestra Web y las Redes Sociales de la AMPA.

Observaciones: _____

Y para que conste y surta efectos, firmo esta autorización en Málaga, a ___ de _____ de 202__

POR FAVOR DEVOLVER RELLENO Y FIRMADO

FDO: _____