



**APA
NSA**

Colegio
Nuestra
Señora de
los Ángeles

**HAZTE SOCIO DEL APA POR SOLO 30€
AL AÑO POR UNIDAD FAMILIAR**



apa_nsa



Apa Nsa



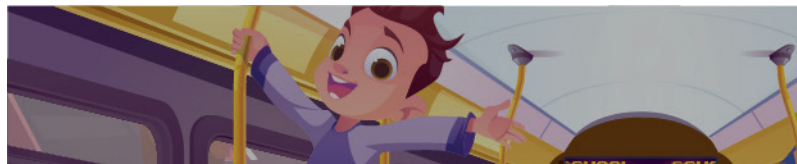
apa_nsa



www.apansa.org



info@apansa.org



**Únete a APA NSA
Curso 26/27**

De conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente de protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica (ES) 3/2018, le informamos que los datos recabados del propio interesado serán tratados bajo la responsabilidad de la Asociación para el envío de comunicaciones y desarrollo de las actividades, y se conservarán mientras exista un interés mutuo para ello o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones. Los datos únicamente serán comunicados a aquellas empresas, organismos e instituciones con los que la Asociación de Padres de Alumnos mantenga relación para la realización de actividades propias de la Asociación y de sus asociados o a las autoridades en caso de obligación legal. Le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a C/Doña Francisquita, 27- 28041 (Madrid).

Por favor, rellena el siguiente formulario **EN MAYÚSCULAS** y déjalo en el **buzón** que hay a la entrada del colegio o bien lo puedes remitir por correo electrónico a: **info@apansa.org**

NOMBRE DEL ALUMNO/A **APELLIDOS DEL ALUMNO/A** **CURSO** que va a comenzar Ej: 3º ESO, 1º Primaria...)

►

►

►

►

►

►

►

►

►

►

►

►

CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO

►

TELÉFONO/S DE CONTACTO

►

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA

►

NÚMERO DE CUENTA BANCARIA

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				DC		CUENTA																

EJEMPLO: E S 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4

Opcionalmente, podéis realizar transferencia bancaria al número de cuenta **ES88 0182 7385 3202 0161 4955, (BBVA)** poniendo el nombre del alumno/s depositando una copia en el buzón del APA (con nº de teléfono y dirección de correo electrónico), entre los días **1 de Septiembre al 15 de Octubre**. (No se admitirán ingresos posteriores a esa fecha).

Firmado ► D/Dª:

Firma ►

SI NO

Autorizo a la Asociación a la obtención de imágenes durante el desarrollo de las actividades y las incluyan sin mencionar el nombre del menor en las publicaciones que realice APANSA, ya sean impresas o en formato digital o audiovisual (página web, vídeos, RRSS). En cualquier caso, la utilización y la difusión de dichas imágenes se producen en condiciones de gratuidad. Asimismo, conozco y consiento que las redes sociales antes mencionadas incorporan una política de privacidad de que se deriva la existencia de transferencias internacionales de datos