

FICHA SOCIOS CURSO 2023 – 2024

POR FAVOR, SI ERES NUEVO SOCIO O SI ERES SOCIO, PERO HAS CAMBIADO ALGÚN DATO, COMPLETA LA FICHA EN MAYÚSCULAS Y ENTREGANOSLA **VIA EMAIL** A amptalatorre@gmail.com

DATOS: Por favor, rellenar en MAYÚSCULAS

APELLIDOS DEL ALUMNO/S:

NÚMERO DE HIJOS MATRICULADOS EN EL CENTRO:.....

NOMBRE + APELLIDOS

CURSO

.....
.....
.....
.....

Email/s para comunicaciones de la AMPTA:

.....

Teléfono/s de contacto: /

Forma de pago: TRANSFERENCIA DOMICILIADO (Rellenar orden SEPA)

MUY IMPORTANTE:

La **cuota anual** del curso 2022/2023 es de **35€/por familia**, importe que puedes **domiciliar o ingresar en efectivo o transferencia** a la cuenta: **ES42 2100 6860 1613 0029 0140** (CaixaBank), indicando los datos de la **familia (dos apellidos del hij@)** por el que se realiza el ingreso.

Esta ficha de datos, junto con el resguardo de pago, deberá **entregarse por correo electrónico**. Si se opta por la domiciliación, la documentación deberá entregarse antes del 15 de octubre para que sea efectiva para el año en curso.

Los datos aportados y la domiciliación serán válidos hasta que la familia informe a la asociación de cualquier modificación o de su deseo de causar **baja**, que para ser efectiva deberá realizarse por correo electrónico a: amptalatorre@gmail.com

Muchas gracias por tu colaboración.

Torrelodones, a..... de de 20.....

Información sobre protección de datos: Responsable: AMPTA LA TORRE, Pza. José María Unceta, 10, 28250, Torrelodones (MADRID). **Finalidad:** Gestión de la relación con los asociados, envío de información, respuesta a las consultas y peticiones, mientras dure nuestra relación. **Legitimación:** Relación contractual y en su caso, consentimiento. Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del Derecho de Asociación. **Destinatarios:** Los datos pueden ser comunicados al Centro educativo al que estamos adscritos para acreditar la condición de asociado. Los datos del menor podrán ser comunicados a compañías de seguros (para asegurar las actividades en que participe), a agencias de viajes o empresas de organización de actividades extraescolares (si la actividad requiere la contratación de estos servicios). No se cederán datos a otros terceros salvo obligación legal. **Derecho:** Podéis ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos como indica la información adicional: <https://www.adelopd.com/privacidad/ampta-la-torre>

En el caso de no estar presente el otro titular de la patria potestad, el progenitor / tutor presente declara ser la persona responsable legal del menor participante y manifiesta que el resto de representantes legales, si los hay, están conformes con el tratamiento.

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA - CORE
SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Identificador del acreedor: ES44000G79469839

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name

AMPTA LA TORRE

Dirección / Address

PZA. JOSÉ MARÍA UNCETA, 10

Código postal – Población- Provincia / Postal Code – City - Town

28250-TORRELOTONES-MADRID

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor / es / Debtor's name

(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal – Población – Provincia / Postal Code- City- Town

País del deudor / Country of the debtor

DNI/CIF del deudor /

Swift BIC *(puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 ur 11 characters)*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de cuenta – IBAN / Account number – IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipo de pago:

Type of payment

Pago recorrente

Recurrent payment

o

or

Pago único

One-off payment

Fecha – Localidad: _____

Date- Location in with you are signing

Firma del deudor: _____

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE