

**FICHA INSCRIPCIÓN ALTA SOCI@S CURSO 2025/2026****DATOS FAMILIARES**

Nai <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Titor/a <input type="checkbox"/> (marcar opción correcta con X)				
Primeiro Apelido		Segundo Apelido		Nome
DNI o NIE	Móbil	Teléfono	Correo Electrónico	
Nai <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Titor/a <input type="checkbox"/> (marcar opción correcta con X)				
Primeiro Apelido		Segundo Apelido		Nome
DNI ou NIE	Móbil	Teléfono	Correo Electrónico	

FILL@S MATRICULADOS NO CENTRO

Primeiro Apelido	Segundo Apelido	Nome	Data Nacemento	Curso que comeza*

*1º GE, 2º GE, 3º GE, 4º GE, 1º GP, 2º GP, 3º GP, 4º GP, 5º GP, 6º GP

DOMICILIO FAMILIAR

Tipo e nome de vía	Número	Andar	Porta	Poboación

De conformidade co establecido na Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, os seus datos serán incorporados a un ficheiro titularidade do AFA Manuel Quiroga. Todos os datos facilitados serán usados exclusivamente para a xestión de altas/baixas dos socios e a comunicación directa entre a Asociación e os interesados. A partir da formalización da alta recibirá información relativa ao AFA e o centro na dirección de correo electrónica facilitada. En ningún caso se cederán a terceiros os datos facilitados salvo para facilitar as listaxes do alumnado aos organizadores das actividades extraescolares concretas en que cada alumno se inscriba. A listaxe dos socios co nome da nai, pai, do titor/a e dos fillos no centro poderá publicarse na web do AFA. Os interesados poderán exercer o dereito de acceso, rectificación, cancelación e oposición se así o solicitan, dirixindo un correo electrónico a afa.manuelquiro@nontedurmas.org

Autorizo á AFA Manuel Quiroga a enviar información ao meu correo electrónico.

Autorizo á AFA Manuel Quiroga a publicar fotos das actividades na web, facebook, e demais medios que use a asociación. Pontevedra, de de 2025

Fdo.: Nai, Pai ou Titor/a

Número de Conta da AFA: ES86 0049 0205 0020 1034 5105 - SANTANDER

COTA ANUAL - IMPORTE A INGRESAR: 20 € (por familia)**O ingreso realizarase por transferencia bancaria.**

(Indicar no concepto: "Cota AFA + Nome e apelidos do nen@/nen@s +curso")
 Logo do pago, enviar preferentemente esta ficha cumplimentada e o xustificante do pago ao correo do AFA