ANPAs Federación Provincial de Centros Públicos de A Coruña

www.fedapascoruna.org
ocio@fedapascoruna.org

LISTEN & SPEAK

CORUÑA LINGUAS. Curso 2019-20

Colabora:

Ayuntamiento de A Coruña
Concello da Coruña

Centro no que se inscribe:		Curso:
Apelidos do alumno/a:	Nome:	Data nacemento:
Enderezo:	CP:	Localidade:
Teléfono/s:	e-mail:	

INFORMACIÓN XERAL DO PROGRAMA

CENTROS	PRAZO DE INSCRICIÓN	COTAS	DATA INICIO ACTIVIDADE	COTA A ABOAR	LUGAR INSCRICIÓN
Ed. Primaria	Do 24 ó 30 Setembro	15 €/mes (Cobrase trimestralmente)	7 de Outubro	45 €*	ANPA
Ed. Secundaria	Do 9 ó 15 Outubro		21 de Outubro	37,50 €*	Federación ANPAs

*Estarán exentos de cota os nenos e nenas que xustifiquen ser beneficiarios de beca comedor para o curso 2019-20

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Rogo que a partires da data de inicio da actividade no período solicitado, carguen na miña conta a nome de D./Dona..... con enderezo:.....

e con N.I.F.:....., os recibos de *LISTEN & SPEAK* que pasará ao cobro a Federación de APAs de Centros Públicos de A Coruña.

Orde de Domiciliación de adeudo directo SEPA:

Referencia da orde de domiciliación: XXXX-X (Nº INCRIC-PROGRAMA)
Identificador do acredor: ES37 2100 6359 5802 0006 1816
Nome do acredor: Federación Provincial ANPAS Centros Públicos
Enderezo: Rúa Orzán, 21 Código Postal - Población - Provincia: 15001 - A Coruña - A Coruña

A cumplimentar polo titular da conta

Número de conta - IBAN

E	S																						

En España o IBAN consta de 24 posicións, comezando sempre por ES

Tipo de pago: Pago recurrente [X]

Sinatura do titular da conta:

A Coruña, a.....de.....de 20.....

Mediante a sinatura desta orde de domiliación, o titular da conta autoriza a FEDAPAS a enviar instruccións a súa entidade financieira para efectuar os adeudos na súa conta seguindo as instruccións de FEDAPAs. Como parte dos seus dereitos, o titular da conta está lexitimado ao reembolso pola súa entidade nos termos e condicións do contrato suscrito coa mesma.

AUTORIZACION USO DA IMAXE

As imaxes (fotografías e vídeos), poderán empregarse para ilustrar folletos e publicación de información e difusión do programa *LISTEN & SPEAK*. En aplicación da Lei Galega de Protección da Infancia e da Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro de Protección da Datos de Carácter Persoal, AUTORIZO á Federación Provincial de ANPAs. de Centros Públicos á utilización de imaxes do meu fillo/a nos medios informativos arriba sinalados.

Asinado:

SI [ ] NON [ ]

(marque a que conveña)

Consonte ao RGPD (UE) 2016/679, do 27 de abril de 2016, e a lexislación complementaria, cedo os datos personais recollidos nesta inscrición para que sexan incluídos no Ficheiro da Federación de ANPAs. Respecto deles, poderei exercitar os dereitos de acceso, rectificación e cancelación, nos termos previstos na citada lexislación, dirixíndome por escrito á Federación Provincial de Asociacións de Nais e Pais de Alumnos de Centros Públicos de A Coruña, sito na rúa Orzán 21, CP 15001. A Coruña.