



Bruc, 112
08009 Barcelona
ampabruc@gmail.com

BUTLLETA D'ADHESIÓ PER COMPLETAR:

DADES DELS SOCIS DE L'AMPA

Quota curs = 20 € (per família)

Nom de la mare / tutora.....

Carrer:.....Núm:.....Pis:.....Població.....

D.P.:.....Telèfon..... Adreça electrònica.....

Nom del pare / tutor.....

Carrer:.....Núm:.....Pis:.....Població.....

D.P.:.....Telèfon..... Adreça electrònica.....

Alumne/s :

.....Data neix.....Curs.....Instrument.....

.....Data neix.....Curs.....Instrument.....

.....Data neix.....Curs.....Instrument.....

.....Data neix.....Curs.....Instrument.....

AUTORITZACIÓ BANCARIA

En/na _____

Amb DNI núm. _____ AUTORITZO el pagament del rebut que a partir de la data d'avui presenta per cobrament l'Associació de pares i mares del Conservatori Municipal de Música de Barcelona al meu compte :

DADES BANCÀRIES

IBAN : ES _

(Sustitueix a l'antic numero de compte a partir de l'1 de febrer de 2014)

I perquè així consti per tots els efectes oportuns, **signo la present autorització**

A Barcelona, a _____ de _____ de 201__

Lliureu aquesta butlleta a la Secretaria en el moment de realitzar la matrícula i un e.mail amb les vostres dades a la nostra adreça: ampabruc@gmail.com. Aviat us enviarem el programa d'activitats del curs.

D'acord amb la Llei Orgànica 15/99, de 13 de Desembre, de Protecció de Dades, autoritzo que les meves dades s'incorporin i puguin ser tractades en els fitxers de l'Ampa Bruc, amb domicili al c/ Bruc,112 de Barcelona, amb la finalitat de cobrar en el meu compte bancari els rebuts autoritzats i de realitzar les funcions pròpies de l'Ampa. Així mateix resto informat de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a les dades de caràcter personal que he facilitat mitjançant escrit adreçat a l'Ampa Bruc.