

Sol·licitud de dades personal per a la gestió de la Quota Escolar i de l'AFA

1. Amb la signatura d'aquest document i de l'ordre de pagament adjunta, garantiu que el vostre fill/a disposi del material fungible socialitzat i de les sortides pedagògiques, en fer efectius els pagaments corresponents a la Quota Escolar, d'acord amb la Carta de Compromís Educatiu signada entre l'Escola i la família de l'alumne/a.

Alumne/a:

Cognoms _____ Nom _____ Curs _____

① Pare/Mare|Tutor/a:

Cognoms _____ Nom _____

Domicili _____ CP _____ Població _____

Telèfon _____ email _____

② Pare/Mare|Tutor/a:

Cognoms _____ Nom _____

Domicili _____ CP _____ Població _____

Telèfon _____ email _____

2. Per tenir accés a les activitats extraescolars i serveis gestionats per l'AFA, abans cal que les famílies s'associïn a l'AFA a través de els/les alumnes. La quota d'associat es vota en Assemblea. [+info](#) al nostre dossier.

Vols ser soci/a?

SI

NO

Sol·licitud de drets d'imatge

3. D'acord amb la legislació vigent en matèria de drets d'imatge sol·licitem el seu consentiment per poder publicar la seva pròpia imatge i la de l'alumne/a, obtingudes durant la seva participació en les activitats extraescolars, esdeveniments i serveis gestionats per l'AFA, sense que tals publicacions tinguin altres finalitats que les esmentades en aquest document. L'esmentat consentiment podrà ser revocat en qualsevol moment per l'interessat dirigint-se a l'AFA.

Ens donés el teu consentiment?

Alumne/a SI ① Pare/Mare|Tutor/a SI ② Pare/Mare|Tutor/a SI

NO NO NO

Barcelona, a _____ de _____ de 20__

Signatures pare/mare/tutors:

Condicions generals:

- Mitjançant la signatura d'aquest document i de l'ordre SEPA adjunta, ens autoritza a enviar al cobrament en el seu compte les quotes acceptades.
- Aquestes autoritzacions seran vàlides mentre duri l'escolarització de l'alumne a l'Escola La Farigola del Clot, si no es manifesta el contrari.

Informació sobre protecció de dades personals i drets d'imatge (Reglament Europeu (UE) 2016/679):

- Mitjançant la signatura d'aquest document declara haver llegit, comprés i acceptat el tractament de les seves dades personals.
- Responsable: AFA Farigola del Clot. C/ Hernán Cortés 6, 08018 Barcelona. 2.1) Finalitat de les dades personals: Gestió del AFA i organització d'activitats extraescolars, esdeveniments i serveis fora de l'horari escolar. 2.2) Finalitat de les imatges: Promoció i registre de les activitats, esdeveniments i serveis organitzats per l'AFA mitjançant l'ús i publicació de les imatges (fotografia i vídeo) captades durant els mateixos en els mitjans físics i/o digitals habituals, incloses compte de twitter i pàgina web, de titularitat de l'AFA. 3) Legitimació: Execució de l'acord d'adhesió voluntària a l'associació. Consentiment per a l'ús i publicació de les imatges i interès legítim. 4) Cessions: Entitats necessàries per a l'execució de les activitats extraescolars, esdeveniments i serveis, així com pel cobrament de quotes. No es preveuen per les imatges. 5) Conservació: Durant l'acord de permanència a l'AFA. Finalitzada l'adhesió es conservaran només aquelles que per imperatiu legal s'hagin de conservar per atendre possibles responsabilitats. Les imatges es conservaran mentre estiguin publicades en els mitjans indicats i serveixen a la finalitat de promoció per la qual van ser publicades. Drets: Pot exercir el seu dret d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació dirigint-se a l'AFA.

Ordre de pagament de les quotes acceptades

Ordre de domiciliació de dèbit directe SEPA
 Orden de domiciliación de adeudodirecto SEPA
 SEPA Direct DebitMandate

Referència de l'ordre de domiciliació / Referencia de la orden de domiciliación: _____
 MandateReference

A emplenar pel creditor
 A completar por el acreedor
 To be completed by the creditor

Tipus de pagament: Pagament recurrent Pagament únic
 Tipo de pago Pago recurrente Pago único
 Paymenttype Recurrent payment One-off payment

Identificador del creditor / Identificador del acreedor: _____ **ES07000658035445**
 Creditor Identifier

Nom del creditor / Nombre del acreedor/Creditor's name: _____ **AFA La Farigola del Clot**

Adreça/ Direcció/Address: _____ **C/ Hernán Cortés 6**

Codi Postal - Població - Província/ Código Postal - Población - Provincia: _____ **08018 Barcelona - Barcelona**
 Postal Code - City - Town

País/ País /Country: _____ **Espanya**

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per carregar al seu compte i (B) a l'entitat per a efectuar els càrrecs al seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'ha d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec en compte. Podeu obtenir informació addicional sobre els seus drets en la seva entitat financera.

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 emplenar pel deutor
 A completar por el deudor
 To be completed by the debtor

Nom del deutor / Nombre del deudor/Debtor's name:
 (titular del compte de càrrec / titular de la cuenta de cargo/account holder):

Adreça del deutor / Dirección del deudor/Address of the debtor:

Codi Postal - Població - Província/ Código Postal - Población - Provincia/ Postal Code - City - Town:

País/ País /Country:

Swift BIC (fins a 8 o 11 caràcters / hasta 8 o 11 caracteres/ up to 8 or 11 characters):

IBAN (Número de compte / Número de cuenta/ Account number):
 E S _____
 (24 caràcters començant sempre amb ES / 24 caracteres empezando siempre con ES / 24 characters always starting ES)

Marca aquesta casella només si prefereixes abonar presencialment a la secretaria de l'AFA les quotes acceptades.

Barcelona, a _____ de _____ de 20____

Signatura del deutor / Firma del deudor / Debtor's signature:

Els rebuts domiciliats impagats generen un sobrecàrrec en comissions bancàries.
 Us preguem que, en la mesura del possible, eviteu els rebuts impagats tenint present el calendari de cobrament publicat al dossier de l'AFA i altres informacions al respecte.