R/Bedoya nº 9
C.P. 32004 – Ourense
Tlfn. 988 228 152 | Fax: 988 228 465
www.apamarourense.com | apamar.maristasourense@gmail.com

ALTA EN LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE ALUMNOS DEL COLEGIO MARISTA "SANTA MARÍA" OURENSE

Un único impreso de alta por familia (no cubrir si ya sois socios). La cuota anual asciende a 35€ por familia.

DATOS DEL 1º TUTOR:

Primer Apellido …… Segundo Apellido……..

Nombre …… D.N.I…….. Teléfono……..

Mail ……..

DATOS DEL 2º TUTOR:

Primer Apellido …… Segundo Apellido……..

Nombre …… D.N.I. …….. Teléfono……..

Mail ……..

HIJOS/ HIJAS EN EL COLEGIO MARISTA "SANTA MARÍA":

Nombre y Apellidos ……..

Etapa y Curso …….

Nombre y Apellidos ……

Etapa y Curso …….

Nombre y Apellidos ……

Etapa y Curso …….

*De acuerdo con lo establecido en la normativa vigente en materia de Protección de Datos de carácter personal, le informamos de que el **ASOCIACIÓN DE PADRES DE ALUMNOS DEL COLEGIO MARISTA SANTA MARÍA DE OURENSE (en adelante APAMAR)** es el responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal con la finalidad de gestionar su inscripción y posterior relación con la Asociación. El cobro de los recibos domiciliados se efectúa conforme a Ley de Servicios de Pago. Con la firma del presente documento, autoriza a **APAMAR** para que presente al cobro, en la cuenta indicada y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones entre ambas partes, los recibos correspondientes al pago de la cuota de socio. Para autorizar el envío de información por distintos medios, incluidos los electrónicos, relacionado con las actividades que organice **APAMAR**, solicitamos su consentimiento expreso marcando la casilla correspondiente La legitimación del tratamiento de sus datos deriva de la ejecución de un contrato de prestación de servicios, del consentimiento explícito del interesado. No se comunicarán datos de carácter personal salvo obligación legal. Para las siguientes comunicaciones de datos, solicitamos su consentimiento explícito marcando la casilla correspondiente:*

- Publicación de la imagen del alumno u otras informaciones referidas a este, y relacionadas con las actividades realizadas en los siguientes canales:

SI [ ] NO [ ] Redes sociales, tales como Twitter, Facebook o Youtube.

SI [ ] NO [ ] Página web de la entidad.

- Comunicación de sus datos al Centro educativo de escolarización del menor:

SI [ ] NO [ ]

- Comunicación de sus datos al Club Deportivo del Centro educativo de escolarización del menor:

SI [ ] NO [ ]

-Comunicación de sus datos a la Asociación Juvenil Marcha Ourense, perteneciente a la Federación Marcha, para las funciones propias de estas entidades:

SI [ ] NO [ ]

Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: www.apamarourense.com

Don_____ con DNI _____
y Doña_____ con DNI _____
Padres/representantes legales/tutores del ALUMNO/A:_____

En Ourense a _____ de _____ 2019.

Padre o tutor *Madre o tutora*

Fdo: *Fdo:*

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA - APAMAR

SEPA Direct Debit Mandate

Por motivos legislativos de la Comunidad Económica Europea, los cobros de recibos bancarios se acogerán a la **normativa SEPA**

A cumplimentar por APAMAR

Referencia de la orden de domiciliación: _____
Identificador del acreedor: _____

Nombre del acreedor: ASOCIACIÓN DE PADRES DE ALUMNOS COLEGIO MARISTA SANTA MARÍA OURENSE

Dirección: Bedoya 9

Código postal - Población – Provincia: 32004 Ourense /Ourense

País: España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) a APAMAR Ourense 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 de APAMAR. 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.

A cumplimentar por la familia

***Nombre del deudor/es (*titular/es de la cuenta de cargo):** _____

Dirección del deudor: _____

Código postal: _____ ***Población:*** _____ ***Provincia:*** _____

País del deudor: _____

Swift BIC *(puede contener 8 u 11 posiciones):*

Número de cuenta - IBAN (*En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES)*

E	S																					

Tipo de pago: *x Pago recurrente* *o* ☐ *Pago único*

De acuerdo con lo establecido en la normativa vigente en materia de Protección de Datos de carácter personal, le informamos de que el ASOCIACIÓN DE PADRES DE ALUMNOS DEL COLEGIO MARISTA SANTA MARÍA DE OURENSE (en adelante APAMAR) es el responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal con la finalidad de gestionar su inscripción y posterior relación con la Asociación. El cobro de los recibos domiciliados se efectúa conforme a Ley de Servicios de Pago.

Con la firma del presente documento, ***autoriza a APAMAR*** *para que presente al cobro, en la cuenta indicada y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones entre ambas partes, los recibos correspondientes al pago de la cuota de socio.*

Fecha:..... **Localidad:** ……

Firma del deudor (TITULAR DE LA CUENTA DE CARGO)

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.