

A.P.A. DEL INSTITUTO SANDOVAL Y ROJAS
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN *SÓLO UNA SOLICITUD POR FAMILIA.*

_____ (padre/madre) con DNI nº _____

_____ (padre/madre) con DNI nº _____

DATOS DE CONTACTO PARA RECIBIR LAS COMUNICACIONES DEL APA:

Telf. móvil: _____

E-MAIL: (1 por familia, 2 en los casos que así nos lo indiquen)

La cuota prevista para el curso 2025/2026 es de 15 €

Nombre y apellidos del alumno

Curso (ESO/BACH)

Aranda de Duero a ____ de _____ de 20 ____.

Firmado padre/madre/tutor

Firmado padre/madre/tutor

✂

✂

***SOLO SE ADMITIRÁN SOCIOS DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE, SALVO NUEVAS
MATRÍCULAS***

TRANSFERENCIA BANCARIA (importe exacto).

IMPORTANTE → **CONCEPTO: Nombre y apellidos del alumno/a**

Nº Cuenta APA IES SANDOVAL Y ROJAS:

ES16 3035 0324 49 3240019083 CAJA LABORAL

Ley de protección de datos:

Cumpliendo la le 15/1999 de 13 de diciembre, el APA del IES Cardenal Sandoval y Rojas informa que vuestros datos serán utilizados únicamente en la APA y tratados tal y como indica la ley.
Con la firma de esta solicitud de inscripción al APA, los padres expresan su consentimiento y cesión de datos personales para la tramitación de alta, gestión e información de actividades y noticias desarrolladas en el centro.
El titular de los datos se compromete a comunicar por escrito al APA cualquier modificación que se produzca en los datos aportados. Además, podrán ejercer en cualquier momento su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos a través del e_mail: apasandoval@hotmail.com