



## ELS OBJECTIUS DE L'AMPA SÓN, ENTRE D'ALTRES:

- Donar suport als membres de l'associació i, en general, a les famílies, l'alumnat i als òrgans de govern de l'escola (Direcció, Consell Escolar, etc...), en tot allò referent a l'educació dels nostres fills i filles.
- Participar en totes aquelles funcions que preveu el Projecte Educatiu, en la gestió de l'escola, de la seva administració i activitat docent, aportant el sentir de les famílies i procurant viure com a propi el dia a dia del Centre.
- Col·laborar, dins les nostres possibilitats, per tal que l'escola sigui dotada dels mitjans necessaris per al seu desenvolupament normal.
- Canalitzar les iniciatives i els suggeriments dels pares i mares o de l'alumnat per a una major eficàcia de les activitats i serveis del Centre, en col·laboració amb la direcció i el quadre docent.
- Facilitar la col·laboració del Centre en l'àmbit social, cultural, esportiu, econòmic i laboral del nostre entorn.
- Dur a terme l'organització de diferents activitats extraescolars i familiars i col·laborar amb els diferents esdeveniments organitzats per l'escola.

### AMPA DEL COL·LEGI MARE DE DÉU DEL CARME:

C. del Dr. Robert, 5-9

(Despatx en c. Jaume Casanovas)

Tel. 606 58 87 23

08820 El Prat de Llobregat (Barcelona)

ampacolecarme@yahoo.es

[www.ampacolecarme.org](http://www.ampacolecarme.org)

## DADES PERSONALS

Amb la finalitat de que us pugueu associar a l'AMPA si encara no sou membres o per verificar i actualitzar les vostres dades personals i bancàries, **encara que ja formeu part de l'AMPA**, us preguem que ompliu TOTS els formularis d'aquest full i el lliureu a qualsevol de les porteries del col·legi o al despatx de l'AMPA.

NOM I COGNOMS DE L'INFANT:

CURS:

NOM I COGNOMS DE L'INFANT:

CURS:

NOM I COGNOMS DE L'INFANT:

CURS:

NOM I COGNOMS DEL PARE, MARE O TUTOR:

DNI:

ADREÇA:

TELÈFON FIX:

TELÈFON MÒBIL:

CORREU ELECTRÒNIC:

## DADES BANCÀRIES I AUTORITZACIÓ

Desitjo pertànyer a l'AMPA del Col·legi Mare de Déu del Carme i, per tant, autoritzo a carregar el meu compte bancari la quantitat corresponent a la quota anual de l'esmentada associació, per aquest curs i els successius.

TITULAR:

DNI:

ENTITAT BANCÀRIA:

Número de compte (IBAN):

El Prat de Llobregat, ..... d..... de 20.....

Posem en el seu coneixement que: el reponsable del tractament és l'AMPA DE L'ESCOLA MARE DE DÉU DEL CARME, amb domicili al c. Doctor Robert, 5-7, del Prat de Llobregat. La finalitat de la recollida de dades és la prestació dels serveis que ens demanem. La legitimitat de la recollida és el consentiment que atorguem en lliurar aquest document i el compliment de les obligacions legals i contractuals. Drets: podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat de les dades, a no estar sotmès a decisions individuals automatitzades i a la revocació. Per exercir els anteriors drets us heu de dirigir al nostre domicili social.

Més informació sobre la política de privacitat:  
[www.ampacolecarme.org/aviso-legal-politica-de-privacidad/](http://www.ampacolecarme.org/aviso-legal-politica-de-privacidad/)

SIGNATURA DE LA PERSONA TITULAR DEL COMPTA