AMPA GARCIA FOSSAS
Ctra. de Manresa 65
08700 Igualada
ampa@garcia-fossas.com

Benvolgudes famílies

L'AMPA és l'associació, sense ànim de lucre, de mares i pares de l'Escola Garcia Fossas, que dóna suport econòmic, cultural i social a l'escola. El seu objectiu principal és complementar les activitats acadèmiques amb l'organització de diferents activitats extraescolars i el servei de ludoteca. Col·labora amb els mestres en la celebració de les festes tradicionals i molt especialment en la festa de final de curs.

També gestiona el xandall de l'escola, llibres escolars i material a les diferents botigues d'Igualada.

L'AMPA pertany a la FAPAC que és l'associació d'AMPA de Catalunya i es relaciona amb diferents organismes per promocionar l'ensenyament públic. L'AMPA som tots/es i qualsevol suggeriment o ajut és sempre benvingut. La Junta de l'AMPA és la que coordina totes les tasques a realitzar.

Per tal de poder realitzar el màxim de millores, ens cal la col·laboració econòmica de totes les famílies. El preu de la quota de l'AMPA és de **25 euros per família i any**.

Per fer efectiva aquesta quota anual, podeu escollir entre un d'aquests procediments:

- Fent el pagament per transferència bancària, al **BANC SABADELL**, número de compte: **ES29 0081 0037 9400 0170 3175** **abans del 15 de juliol.**

- Fent pagament des de qualsevol caixer automàtic del **BANC DE SABADELL (no us cobraran cap comissió).**
  1. Cal introduir la targeta
  2. Escollir idioma
  3. Escollir **pagament a tercers**
  4. Escollir **Corrent**
  5. Introduir nº entitat: **004242**, Acceptar
  6. apareixerà **AMPA GARCIA FOSSAS**, Acceptar
  7. Clicar import de **25 euros** /Introduir,cognoms i curs de l'alumne/s
  8. Preguntarà per seguir fent un altre pagament, clicar **NO**
  9. Sortiran 2 papers, un cal dipositar-lo a la **bústia de l'AMPA.**

- **L'AMPA us carregarà al vostre compte l'import de la quota cap al 10-11 de juliol.**

(FORMULARI AL REVERS DE LA PÀGINA).

Per tal d'organitzar el sistema de pagament, cal que trieu l'opció desitjada i deixeu el full signat a la bústia de l'AMPA, ***abans del divendres 14 de juny****.*

Agraint la vostra confiança, restem a la vostra disposició per a qualsevol dubte o aclariment.

Junta de l'AMPA Garcia Fossas

Igualada, 31 de maig de 2019

PAGAMENT QUOTA AMPA (curs 2019/20)

En/Na_____amb telèfon_____DNI_____ pare/mare/tutor/a de:

Nom Alumne	**Curs vinent 2019/20**
1.- _____	nivell _____
2.- _____	nivell _____
3.- _____	nivell _____
4.- _____	nivell _____

Em comprometo a efectuar el pagament de la quota de l'AMPA del curs 2019-20, en l'opció assenyalada.

- ❑ Autoritzo a l'AMPA a carregar l'import de la quota al **nº de compte següent (al 10-11 de juliol)**

(Impresindible adjuntar ordre SEPA que trobareu a la web de l'escola,sino ho vau fer curs passat)

ENTITAT OFICINA D.C. NÚM. COMPTE IBAN (imprescindible nºcompte amb l'IBAN)

ES _

- ❑ Efectuaré el pagament fent transferència al nº de compte **ES29 0081 0037 9400 0170 3175**(de **BANC SABADELL** (***cal especificar clarament el nom de l'alumne a tots els camps***) i deixaré el comprovant del pagament a la bústia de l'Ampa **(abans del 15de juliol)**
- ❑ Efectuaré el pagament pel caixer autòmatic des de qualsevol **caixer** de BANC DE SABADELL (**abans del 15 juliol**)
- ❑ En efectiu al despatx de l'Ampa **(abans del 15de juliol).**

L'Ampa Garcia Fossas envia la informació d'extraescolars i activitats només pel correu electrònic.
Si us plau, afegiu l'adreça del correu electrònic on voleu rebre la informació:

Correu electrònic _____

- ❑ **Autoritzo a l'AMPA Garcia Fossas a utilitzar el correu electrònic i les dades per enviar informació de comunicacions i activitats relacionades amb l'Ampa Garcia Fossas.**

Signat,

"En compliment de la normativa vigent de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals recollides en aquest formulari s'incorporaran al fitxer de l'Ampa Garcia Fossas, el responsable del qual és l'Ampa Garcia Fossas. Les vostres dades es tractaran amb la única finalitat de rebre informació de comunicacions i activitats relacionades amb l'Ampa i l'escola Garcia Fossas i es cediran a tercers únicament per organitzar activitats conjuntament amb l'ampa. Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant comunicació escrita, adreçada a: ampa@garcia-fossas.com"

DRET D'IMATGE

Per mitjà del present document, jo, _____ (Nom i cognoms del/la pare, mare o tutor/a legal) amb DNI número _____, atorgo a l'Ampa del Garcia Fossas amb NIF número G08852246 d'acord amb la llei orgànica 1/1982 autoritzo el dret i permís per a captar, enregistrar, usar, publicar, i distribuir imatges d'en/na _____/ _____/_____

o en les quals ell/a estigui inclòs o inclosa, a través de qualsevol mitjà de comunicació de la nostra entitat.

Signat,

CAL DIPOSITAR AQUEST FULL A LA BÚSTIA DE L'AMPA ABANS DEL DIA 14 JUNY