



“BANCO DE LIBROS” AMPA CAESARAUGUSTA

P R T G O

CURSO ____/____ 1º BACHILLER GENERAL



DATOS DEL ALUMNO

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

SOCIO AMPA: SI NO

| |
|------------|
| Nº de Lote |
|------------|

| OK | ASIGNATURA | Nº Libros | JUNIO | SEPT | OBSERVACIONES |
|---------------------|--|--|-------|------|---------------|
| X | COMUNES | LENGUA CASTELLANA y LITERATURA I (3h) | | | |
| X | | LENGUA EXTRANJERA INGLÉS I (3h) | | | |
| X | | EDUCACIÓN FÍSICA (2h) | | | |
| X | | FILOSOFÍA (3h) | | | |
| X | MODALIDAD (4h) | MATEMÁTICAS GENERALES (4h) | | | |
| | MODALIDAD (4h) (ELEGIR 2) En negrita es obligatoria | HISTORIA MUNDO CONTEMPORÁNEO (4h) | | | |
| | | ECONOMÍA, EMPRENDIMIENTO Y ACTIVIDAD EMPRESARIAL (4h) | | | |
| | | | | | |
| | OPTATIVAS (4h) (ELEGIR 1) | SEGUNDA LENGUA EXTRANJERA FRANCÉS I (4h) | | | |
| | | INFORMÁTICA (4h) | | | |
| | | ANATOMÍA APLICADA (4h) | | | |
| | | LITERATURA UNIVERSAL (4h) | | | |
| | OPTATIVAS (1h) (ELEGIR 1) | EDUCACIÓN PARA LA CIUDADANÍA Y LOS DERECHOS HUMANOS (1h) | | | |
| | | SOCIEDAD, MEDIO AMBIENTE Y TERRITORIOS SOSTENIBLES (1h) | | | |
| | | ORATORIA (1h) | | | |
| | | RELIGIÓN (2h) | | | |
| RECOGIDO POR: _____ | | | | | |

DATOS DE LOS PADRES (RELLENAR EN MAYUSCULAS Y CON LETRA CLARA)

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

DNI: _____ TELEFONO VINCULADO A LA APLICACIÓN TOKAPP: _____

EMAIL: _____

ME COMPROMETO A DEVOLVER EL LOTE DE LIBROS QUE EL BANCO DE LIBROS DE LA AMPA CAESARAUGUSTA DEL I.E.S. AVEMPACE ME PRESTA PARA QUE SEAN UTILIZADOS POR MI HIJ@ DURANTE EL CURSO ESCOLAR CORRESPONDIENTES AL CURSO 1º BACHILLERATO EN ESTADO OPTIMO, Y EN CASO CONTRARIO RESTABLECER OTRO EN BUEN ESTADO. CON ESTA HOJA DEBERA ENTREGARSE EL JUSTIFICANTE BANCARIO DE LOS PAGOS ESTABLECIDOS AL BANCO DE LIBROS Y EN SU CASO EL DEL AMPA Y SU HOJA DE REGISTRO. LA FIANZA SERÁ DEVUELTA A LA ENTREGA DEL LOTE COMPLETO.

***SOLO SERAN FORMALIZADAS LA RESERVAS CON LOS JUSTIFICANTES BANCARIOS ADJUNTOS.**

AVISO LEGAL:

De acuerdo con el R.G.P.D. UE 2016/679, os informamos de que sus datos personales recogidos en este formulario se incorporarán al fichero “Registro AMPA”, el responsable del cual es AMPA CAESARAUGUSTA DEL I.E.S. AVEMPACE. Vuestros datos se tratarán con la única finalidad de llevar un registro de todos los soci@s en nuestra base de datos. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con el AMPA CAESARAUGUSTA DEL I.E.S. AVEMPACE o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, modificación y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento mediante comunicación escrita, a la dirección AMPA CAESARAUGUSTA DEL I.E.S. AVEMPACE C/Islas Canarias 5, 50015-Zaragoza o al correo electrónico lpd@ampacaesaraugusta.com.

FIRMADO:

SELLO Y FIRMA DEL BANCO DE LIBROS:

ZARAGOZA, A _____ DE _____ DE 20__

INSCRIPCIÓN AMPA CAESARAUGUSTA DEL I.E.S. AVEMPACE

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| P | R | T | G | O |
|---|---|---|---|---|

Para pertenecer al AMPA CAESARAUGUSTA se debe rellenar el formulario de esta hoja y hacer efectivo el importe marcado, esta inscripción les dará derecho a ciertos beneficios tanto en la etapa educativa de la E.S.O. como en la de Bachillerato. Les informamos que toda comunicación la realizaremos a través de la aplicación TokApp el correo electrónico solo se utilizará para contestar consultas, por lo que les instamos a descargarla y darse de alta si no la tienen ya. El importe para ser socio del AMPA es de **16€ por familia**.

Todos los años hay que volver a hacer la inscripción, por la LEY DE PROTECCION DE DATOS.

Este importe se deberá abonar en la cuenta bancaria nº: **ES58 2085 5279 1103 3053 3716**

Los ingresos se pueden hacer a través de los enlaces enviados por la aplicación TokApp, por transferencia o ingreso en cuenta, no se aceptan pagos en efectivo.

En el ingreso se deberá poner en concepto:

1º APELLIDO Y 2º APELLIDO DEL/LOS ALUMNOS Y EL/LOS CURSO/S

FORMULARIO:

PAGO POR TokApp:

| | | | |
|---|--|-------------------|--|
| 1º HIJ@ NOMBRE COMPLETO | | CURSO próximo año | |
| 2º HIJ@ NOMBRE COMPLETO | | CURSO próximo año | |
| DATOS PADRE/TUTOR LEGAL | | | |
| NOMBRE COMPLETO PADRE | | | |
| CORREO ELECTRONICO | | | |
| TELEFONO DE CONTACTO VINCULADO A LA APLICACIÓN TOKAPP | | | |
| DATOS MADRE/TUTOR LEGAL | | | |
| NOMBRE COMPLETO MADRE | | | |
| CORREO ELECTRONICO | | | |
| TELEFONO DE CONTACTO VINCULADO A LA APLICACIÓN TOKAPP | | | |

AVISO LEGAL:

De acuerdo con el R.G.P.D. UE 2016/679, os informamos de que sus datos personales recogidos en este formulario se incorporarán al fichero "Registro APA", el responsable del cual es AMPA CAESARAUGUSTA del IES AVEMPACE. Vuestros datos se tratarán con la única finalidad de llevar un registro de todos los soci@s en nuestra base de datos. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con el AMPA CAESARAUGUSTA del IES AVEMPACE o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, modificación y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento mediante comunicación escrita, a la dirección AMPA CAESARAUGUSTA C/Islas Canarias 5, 50015-Zaragoza o al correo electrónico ldp@ampacaesaraugusta.com.

Firma Padre/Tutor Legal

Firma Madre/Tutora Legal

En Zaragoza a, de de 20__.