



P R T G O

“BANCO DE LIBROS” AMPA CAESARAUGUSTA

1º BACHILLERATO ARTES



DATOS DEL ALUMNO

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

SOCIO AMPA: SI NO

Nº de Lote
------------

	ASIGNATURA	Nº Libros	OBSERVACIONES
X	COMUNES	LENGUA CASTELLANA y LITERATURA I (3h)	
X		INGLÉS I (3h)	
X		EDUCACIÓN FÍSICA (2h)	
X		FILOSOFÍA (3h)	
	MODALIDAD (4h) <b>(ELEGIR 1)</b>	ARTES ESCÉNICAS I (4h)	Seleccionable para Bachiller “Música y Artes Escénicas”
		DISEÑO ARTÍSTICO I (4h)	Seleccionable para Bachiller “Artes Plásticas, Imagen y Diseño”
X	MODALIDAD <b>En negrita obligatoria</b>	<b>CULTURA AUDIOVISUAL (4h)</b>	
	<b>(ELEGIR 1)</b>	LENGUAJE Y PRÁCTICA MUSICAL (4h)	Seleccionable para Bachiller “Música y Artes Escénicas”
		PROYECTOS ARTÍSTICOS (4h)	Seleccionable para Bachiller “Artes Plásticas, Imagen y Diseño”
	OPTATIVAS (4h) <b>(ELEGIR 1)</b>	ANATOMÍA APLICADA (4h)	
		FRANCÉS I (4h)	
		LITERATURA UNIVERSAL (4h)	
		INFORMÁTICA I (4h)	
		DIBUJO TÉCNICO I (4h)	
	ESPECÍFICAS (1h) <b>(ELEGIR 1)</b>	EDUCACIÓN PARA LA CIUDADANÍA Y LOS DERECHOS HUMANOS (1h)	
		ORATORIA (1h)	
		UNIÓN EUROPEA (1h)	
	OPCIONAL	RELIGIÓN (2h)	

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

NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ TELÉFONO 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/Isas Canarias 5, 50015-Zaragoza o al correo electrónico [lpd@ampacaesaraugusta.com](mailto:lpd@ampacaesaraugusta.com).

FIRMADO:

SELLO BANCO DE LIBROS

ZARAGOZA, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_

O

## INSCRIPCIÓN AMPA CAESARAUGUSTA DEL I.E.S. AVEMPACE

P R T G



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 **18€ 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

**IMPORTANTE:** Deberá entregar esta hoja rellena el formulario con la copia del ingreso en cuenta, ya bien por correo electrónico al correo [registro@ampacaesaraugusta.com](mailto:registro@ampacaesaraugusta.com) o depositándolo en el buzón del AMPA instalado en el Hall del Instituto. Si ha hecho el ingreso por la aplicación TokApp no hace falta que entregue justificante de pago indíquelo a continuación:

FORMULARIO:

PAGO POR TokApp:

1º HIJ@ NOMBRE COMPLETO		Curso a realizar	
2º HIJ@ NOMBRE COMPLETO		Curso a realizar	
<b>DATOS PADRE/TUTOR LEGAL</b>			
NOMBRE COMPLETO PADRE			
CORREO ELECTRONICO			
TELEFONO DE CONTACTO VINCULADO A LA APLICACIÓN TOKAPP			
<b>DATOS MADRE/TUTOR LEGAL</b>			
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 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/Islands Canarias 5, 50015-Zaragoza o al correo electrónico [lpd@ampacaesaraugusta.com](mailto:lpd@ampacaesaraugusta.com).

Firma Padre/Tutor Legal

Firma Madre/Tutora Legal

En Zaragoza a, de de 20\_\_.