



"BANCO DE LIBROS" AMPA CAESARAUGUSTA

CURSO ____ / ____ 2º BACHILLER ARTES PLÁSTICAS Y ESCÉNICAS

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



Datos del alumno

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

SOCIO AMPA: SI NO

Nº de Lote

*marcar con X las asignaturas elegidas

*	ASIGNATURA		Nº Libros	OBSERVACIONES
X	COMUNES	FILOSOFÍA (3h)		
X		HISTORIA DE ESPAÑA (3h)		
X		LENGUA CASTELLANA y LITERATURA II (4h)		
X		LENGUA EXTRANJERA INGLÉS II (3h)		
X	MODALIDAD (4h)	ARTES ESCÉNICAS II (4h)		
X		HISTORIA DE LA MÚSICA Y DE LA DANZA (4h)		
X	MODALIDAD (4h)	LITERATURA DRAMÁTICA (4h)		
SE DEBE ELEGIR OPTATIVAS DE 3h+1h				
	OPTATIVAS (3h+1h)	INFORMÁTICA II (3h)		
		FRANCÉS II (3h)		
		PSICOLOGÍA (3h)		
		EDUCACIÓN FÍSICA Y VIDA ACTIVA (1h)		
		PROYECTO DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN INTEGRADO (1h)		
		UNIÓN EUROPEA (1h)		

DATOS DE LOS PADRES (RELLENAR EN MAYÚSCULAS 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 ÓPTIMO, Y EN CASO CONTRARIO RESTABLECER OTRO EN BUEN ESTADO. CON ESTA HOJA DEBERÁ 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 SERÁN FORMALIZADAS LAS 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. Al utilizar nuestros servicios, usted acepta el uso de sus datos personales y fotografías de acuerdo con esta política de privacidad. 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:

En Zaragoza a, _____ de _____ de 20____



INSCRIPCIÓN AMPA CAESARAUGUSTA DEL I.E.S. AVEMPACE

Para pertenecer al AMPA CAESARAUGUSTA se debe llenar 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 sólo 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 PROTECCIÓN 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 rellenado el formulario con la copia del ingreso en cuenta, ya bien por correo electrónico al correo info@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 próximo año
2º HIJ@ NOMBRE COMPLETO		CURSO próximo año
DATOS PADRE/TUTOR LEGAL		
NOMBRE COMPLETO PADRE		
CORREO ELECTRÓNICO		
TELÉFONO DE CONTACTO VINCULADO A LA APLICACIÓN TOKAPP		
DATOS MADRE/TUTOR LEGAL		
NOMBRE COMPLETO MADRE		
CORREO ELECTRÓNICO		
TELÉFONO 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. Al utilizar nuestros servicios, usted acepta el uso de sus datos personales y fotografías de acuerdo con esta política de privacidad. 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.

Firma Padre/Tutor Legal

Firma Madre/Tutora Legal