

**QUEREMOS SER MIEMBROS DE ASSOCIATION DE PARENTS (APA) SI \_\_\_ NO \_\_\_**

(Obligatorio para suscribir el Seguro de Vida y para inscribirse en las Actividades Extraescolares)

**QUEREMOS SUSCRIBIR EL SEGURO COLECTIVO VIDA des PARENTS SI \_\_\_ NO \_\_\_**

**Sin límite de edad y sin certificado médico previo. Cubre cualquiera que sea la causa del fallecimiento.** (El Seguro paga la escolaridad completa de los hijos hasta terminar sus estudios en el Liceo en caso de fallecimiento de cualquiera de sus progenitores).

### **DATOS FAMILIARES**

Apellidos y Nombre Progenitor 1 \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombre Progenitor 2 \_\_\_\_\_

Nombre, Fecha Nacimiento y Curso Hijo 1 \_\_\_\_\_

Nombre, Fecha Nacimiento y Curso Hijo 2 \_\_\_\_\_

Nombre, Fecha Nacimiento y Curso Hijo 3 \_\_\_\_\_

Nombre, Fecha Nacimiento y Curso Hijo 4 \_\_\_\_\_

E-mail de contacto \_\_\_\_\_

Cuenta bancaria, código IBAN (24 alfanuméricos, comenzando por ES si la cuenta es española)

--	--	--	--	--	--

### **LEÍDO Y ACEPTADO. FECHA Y FIRMA DE LOS PADRES**

**Cuota APA: 50€ / familia / año**

**Cuota SEGURO: maternal 196€, primaria 161€, secundaria 137€ y liceo 88€/alumno/ año**

(Las cuotas del seguro pueden sufrir ligeros ajustes en función del número de inscritos.)

El solicitante acepta ser miembro de la Asociación de Padres de Alumnos (APA) del Liceo Francés de Bilbao mientras, expresamente y por escrito, no pida ser dado de baja de la misma.

El solicitante autoriza a que sus datos, así como los de su/s hijo/a/s en calidad de padre/madre/tutor, obtenidos mediante este u otros formularios asociativos, solicitudes, o documentos tramitados, sean archivados y tratados por parte de la ASOCIACIÓN DE PADRES DE ALUMNOS DEL COLLÈGE FRANÇAIS DE BILBAO conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal. Por la presente le informamos que nos autoriza al uso de sus datos personales, así como el de su/s hijo/a/s (imágenes, escritos, artículos...) para la publicación en nuestra página web de información derivada de la actividad asociativa. El asociado nos autoriza a la cesión de sus datos personales a terceros, sólo para la prestación de servicios relacionados con la asociación y que puedan resultar de interés para los asociados. Tiene la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, para lo cual podrá dirigirse a la siguiente dirección de correo ordinario: Barrio Galbarriatu nº 10, 48170 Zamudio (Bizkaia).