

**AMPA del C.E.I.P. ÁLVARO DE BAZÁN**

C/ Zurich nº 10 - 28022 MADRID  
[ampaalvarodebazan@gmail.com](mailto:ampaalvarodebazan@gmail.com) [www.ampaalvarodebazan.com](http://www.ampaalvarodebazan.com)

A rellenar por la AMPA

Nº socio: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE BAJA EN LA AMPA DEL COLEGIO PÚBLICO  
ÁLVARO DE BAZÁN**

(Una solicitud por unidad familiar, independientemente del número de hijos)

D /Da .....

Con domicilio en.....

Localidad..... C.P.....

Teléfonos..... / ..... / ..... / .....

Correo electrónico: ..... / .....

En calidad de padre/ madre / o tutor legal los alumnos:

Nombre y apellidos..... Edad..... Curso.....

Nombre y apellidos..... Edad..... Curso.....

Nombre y apellidos..... Edad..... Curso.....

Nombre y apellidos..... Edad..... Curso.....

Solicito mi baja en la Asociación de Madres y Padres de Alumnos del C.E.I.P. Álvaro de Bazán, teniendo en cuenta que:

1. Esta baja tendrá efectos para el próximo curso académico si ya hubiera abonado la cuota anual correspondiente al curso escolar en el que se presenta esta solicitud.
2. Si este abono no se hubiera producido se deberá abonar a la AMPA de forma directa o mediante domiciliación bancaria:

- una cantidad de 10 € por cada una de las actividades extraescolares y mes de las organizadas por la AMPA en que hayan participado cada uno de los hijos del solicitante de la baja.
- El coste de la devolución de recibo que establezca la entidad financiera colaboradora en relación con los recibos librados a la cuenta indicada para el cobro de la cuota anual de la AMPA que fueran impagados y/o devueltos por dicha entidad.

### DOMICILIACIÓN BANCARIA

A rellenar sólo en caso de haber utilizado alguna actividad extraescolar hasta el momento en que se presenta la baja y se haya cambiado el número de cuenta facilitado en el momento de solicitar la incorporación la AMPA.

Titular de la cuenta																				
Nombre de la entidad																				
Dirección de la entidad																				
Entidad		Nº Sucursal			D.C.		Número de cuenta													

(\*) Los costes de las devoluciones por el impago de los recibos, correrán a cargo de los socios.

**Como titular de la cuenta arriba indicada autorizo al pago de los recibos emitidos por la AMPA del C.E.I.P. ÁLVARO DE BAZÁN.**

La firma de la solicitud implica la aceptación de las normas de funcionamiento de las actividades de la AMPA

Firma del padre, madre o tutor/a

En Madrid, a      de      de 20

Ley de Protección de Datos: Con objeto de dar cumplimiento a las obligaciones derivadas de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la AMPA del CEIP Álvaro de Bazán le informa de que:

- 1.- Es responsable de un fichero de datos de carácter personal, en el cual se encuentran incluidos datos relativos a los padres, madres y alumnos del centro.
- 2.- Los datos recogidos se utilizaran para enviar información postal y electrónica acerca de las actividades y las novedades de la AMPA.
- 3.- Asimismo la AMPA le garantiza la confidencialidad de los datos personales aportados y le informa de que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en la siguiente dirección: C/Zurich nº 10 - 28022 Madrid.