



Full d'Inscripció Activitats Extraescolars CURS 2024-2025

Nom i cognoms de l'alumne:.....

Curs:.....

| Dia setmana | Migdia | Tarda |
|--------------------|---------------|--------------|
| Dilluns | | |
| Dimarts | | |
| Dimecres | | |
| Dijous | | |
| Divendres | | |

He llegit i Accepto el Pla de Funcionament de les Activitats Extraescolars així com el compliment del mateix.

Castellvell del Camp, ____ de _____ de 20____

SIGNATURA

NOTA: Un cop emplenat cal donar-lo al despatx de l'AFA o enviar-lo per e-mail a afaescolasantaanna@gmail.com

D'acord amb la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades a un fitxer amb la finalitat de INFORMAR.
El Responsable del Fitxer és l'AFA i podrà dirigir-se a l'AFA per a exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició enviant un escrit a afaescolasantaanna@gmail.com