

ACUERDO DE ESCOLARIZACIÓN

Según los estatutos de la asociación (Versión del 26 de septiembre de 2020 que pueden ser consultados en la web oficial <https://www.alasgambia.org>), el titular de este contrato adquiere una serie de derechos y obligaciones.

Por derecho, **el titular es socio/a de esta asociación** y, como tal, puede: asistir a las Asambleas Generales Ordinarias y/o Extraordinarias; participar o delegar su voto para la aprobación de las cuentas anuales, en la elección de la Junta Directiva, así como en cualquier otra decisión que se plantee; y estar puntualmente informados de las actividades de la asociación.

Por deber, el titular adquiere el compromiso de realizar aportaciones periódicas (anuales o semestrales) por un **importe total anual de 120€ por cada niño/a escolarizado/a**. Las aportaciones económicas se destinan a facilitarles una educación, además de ser un apoyo para favorecer su bienestar en general: proporcionar servicios sanitarios, alimentación diaria, material escolar, uniformes, y otros servicios con el mismo fin.

DATOS DEL SOCIO O SOCIA (según aparezcan en el DNI)

<i>Nombre *</i>	<i>Apellidos *</i>	
<i>DNI *</i>	<i>Fecha de Nacimiento *</i>	<i>Teléfono *</i>
	___ / ___ / ____	

<i>Email *</i>	<i>Otro Email</i>

<i>Dirección *</i>		
<i>Localidad *</i>	<i>Código Postal *</i>	<i>Provincia *</i>

DATOS DE FACTURACIÓN – Para relacionar con el registro que realiza los pagos

<i>NOMBRE (persona o empresa) *</i>	<i>APELLIDOS (si es empresa: EMPRESA) *</i>
<i>DNI o NIF *</i>	<i>Número de escolarizaciones *</i>

Los campos con (*) es obligatorio cumplimentarlos

☐ Sí, deseo recibir comunicaciones de marketing relativas a los productos, servicios y eventos de la Asociación ALAS Gambia. Soy consciente de que puedo cancelar mi suscripción en cualquier momento, ejerciendo mis derechos ARCO.

Al registrarse, confirma que está de acuerdo con que la Asociación ALAS Gambia, trate sus datos personales tal como se describe en la Política de privacidad que tiene a su disposición en alasangambia.org. Estos datos no serán cedidos ni procesados por otras sociedades.

NOMBRE Y APELLIDOS*: _____

Firma del titular

En caso de que el socio o socia sea menor de edad o que por cualquier otra condición requiera de un tutor, el acuerdo debe ser firmado por su Tutor/a.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TUTOR/A: _____

Firma del titular

DNI DEL TUTOR/A: _____

En _____ a, ____ de _____ de 20____