AMPA

ampamontecanal@gmail.com

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Tutores

Nombre: _____ Apellidos: _____ DNI: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Nombre: _____ Apellidos: _____ DNI: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Alumnos/as

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ Curso: ☐ Grupo: ☐

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ Curso: ☐ Grupo: ☐

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ Curso: ☐ Grupo: ☐

Autorización uso de Imágenes

☐ Autorizo a mi hijo/a a que apareza en los reportajes fotográficos del AMPA que se realicen durante el desarrollo de las actividades que se realicen en el centro, durante el periodo escolar.

Firmado: _____

Orden de Domiciliación de adeudo directo SEPA

Domiciliación Bancaria: Este dato se facilitará a la agencia bancaria para pasar el correspondiente cargo de la cuota anual el primer trimestre del curso que corresponda.

Nombre y Apellidos del Titular: _____ DNI: _____

IBAN: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Fecha: _____ Firmado: _____

POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y CUMPLIMIENTO DE LOPD Y RGPD

De acuerdo al RGPD UE 2016/679, Reglamento General de Protección de Datos de la UE, os informamos de que los datos aportados en este formulario para inscribiros como socios del AMPA del CEIP Montecanal, se incorporarán al fichero "Socios AMPA Tomás Lezaún".

El responsable es la AMPA Tomás Lezaún.

Vuestros datos se tratarán con la única finalidad de llevar un registro de socios a efectos de cobro de cuotas, comunicación y participación en las actividades de la asociación.

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con la AMPA o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.

Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento mediante comunicación escrita, a la cual tendrán que adjuntar una fotocopia de su DNI, dirigida a: ampamontecanal@gmail.com

Condición indispensable para petenecer al AMPA, marcar esta casilla.

☐ HE LEÍDO y ACEPTO la política de privacidad.

Firma: _____