



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO AMPA CURSO _____ / _____.

Rellenar todas las familias que deseen ser socias del AMPA, aun habiendo estado asociados años anteriores.

La cuota de inscripción es de 25€ por familia, no por niño.

UNA VEZ CUMPLIMENTADO, INTRODUCIR JUNTO AL COMPROBANTE DEL PAGO, EN EL BUZÓN SITUADO EN LA ENTRADA DEL HALL DEL COLEGIO O MANDAR ESCANEADO A ampavegadeaca@gmail.com

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR: (Señalar el que proceda)

Nombre y Apellidos _____ DNI _____

Nombre y Apellidos _____ DNI _____

TELÉFONOS DE CONTACTO _____ / _____

EMAIL _____

(Autorizo al AMPA para que me envíen información a través del correo electrónico)

HIJOS/AS

NOMBRE _____ CURSARÁ _____ LETRA _____

NOMBRE _____ CURSARÁ _____ LETRA _____

NOMBRE _____ CURSARÁ _____ LETRA _____

NOMBRE _____ CURSARÁ _____ LETRA _____

Si lo desea, indíquenos en qué áreas querría colaborar con la Asociación, bien sea por su profesión, por sus conocimientos o aficiones _____

En Almería a _____ de _____ de _____

Fdo.

Nº DE CUENTA (CAJAMAR) ES46 3058 0159 532720005261 DEL AMPA VEGA DE ACA

¡Hazte socio, unidos podemos colaborar para la mejora de nuestro cole!

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal (LOPD), le informamos que los datos personales que nos habéis facilitado, así como los que nos facilitéis en un futuro, serán incorporados a un fichero cuyo responsable es la AMPA VEGA DE ACA, con dirección en Almería, Calle Fernando Fernán Gómez S/N, CP 04007, por tiempo indefinido, con la finalidad de desarrollar la labor establecida en sus estatutos, realizar la gestión administrativa, así como enviarle comunicaciones informativas sobre las actividades y/o servicios que puedan ser de su interés, a través de correo electrónico y WhatsApp. Podréis ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación en la dirección arriba indicada. Si no deseáis recibir comunicaciones por correo electrónico, marca esta casilla

CONSENTIMIENTO

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal (LOPD), le informamos que sus datos serán incorporados en un fichero del que es titular AMPA VEGA DE ACA, con la finalidad de realizar la gestión administrativa, así como enviarle comunicaciones informativas sobre las actividades y/o servicios que puedan ser de su interés, a través de correo electrónico y WhatsApp.

La finalidad y uso previsto tanto de los datos en sí mismos como de su tratamiento, es prestarle el servicio, asesoramiento o actividad solicitada. A continuación podrá aceptar las finalidades que crea convenientes marcando su casilla correspondiente, tenga en cuenta que algunas finalidades pueden ser necesarias para poderle prestar el servicio, asesoramiento o actividad solicitada, en el caso de NO marcar dichas casillas, no se podrá prestar/entregar el servicio/producto asociado.

Hacer fotos y publicarlas en los medios de comunicación de la AMPA VEGA DE ACA, con fines educativos y de promoción de la participación. *Si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad marque esta casilla)*

Ser incluidos en grupos de whatsapp una vez informados de su creación y motivo de utilidad del mismo. *(Si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad marque esta casilla)*

Autorizo a contratar en mi nombre los servicios que la AMPA facilite a las familias asociadas, previa solicitud de la misma (actividades extraescolares, excursiones, talleres, etc.). *(Si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad marque esta casilla)*

Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos en el domicilio de AMPA VEGA DE ACA, sita en C/FERNANDO FERNÁN GOMEZ, S/N CP. 04007, ALMERIA y correo electrónico ampavegadeaca@gmail.com

Firma:

Fdo.-