

HIPATIA A.M.P.A. PADRE MÉNDEZ



INSCRIPCIÓN CURSO 2024/2025

NÚMERO SOCIO:..... (A RELLENAR POR EL AMPA)
PADRE/MADRE/TUTOR/A:.....
CORREO ELECTRÓNICO:..... TLF:.....
PADRE/MADRE/TUTOR/A:.....
CORREO ELECTRÓNICO:..... TLF:.....

ALUMNOS MATRICULADOS EN EL CENTRO

NOMBRE:.....CURSO:.....
NOMBRE:.....CURSO:.....
NOMBRE:.....CURSO:.....
NOMBRE:.....CURSO:.....
NOMBRE:.....CURSO:.....

La cuota anual es por familia, con independencia del número de alumnos/as que cursen estudios en el Centro. El importe de la cuota es de 25 euros por niño y por cada hermano 5 euros más, mediante transferencia bancaria a la cuenta ES41 2103 5503 1400 3000 7993 (INDICANDO NOMBRE DEL ALUMNO/A, CURSO Y CLASE) o pago en efectivo.

En virtud de lo que establece el REGLAMENTO (UE) 2016/679, de la Ley Orgánica 3/2018 y demás normativa concordante vigente en España, relativo a la protección de datos de carácter personal de las personas físicas, le informamos que los datos aquí recogidos, serán gestionados por la ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES DEL CEPR. PADRE MÉNDEZ (AMPA HIPATIA) con las finalidades propias y necesarias para el mantenimiento de la asociación: Gestión y desarrollo de las actividades y eventos, gestión de cobros y comunicación con los socios (Grupo de Whatsapp).

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con nuestra Asociación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. La información indicada estará en un fichero responsabilidad de asociación. Si lo desea, puede llevar a cabo sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad en todo momento escribiéndonos por correo postal a: AMPA HIPATIA C/ PADRE MÉNDEZ, 29, 04006 Almería, o bien por email a ampapadremendez1@gmail.com, incluyendo la solicitud junto a la fotocopia del DNI del solicitante.

Por la firma de esta solicitud el interesado, autoriza al tratamiento de sus datos de carácter personal anteriormente indicados.

En Almería, ade.....de.....

FIRMADO