

FICHA INSCRIPCIÓN AMPA ESPERANZA 2018/2019

Se ruega rellenen los datos en mayúsculas y en su totalidad.

Enviar al correo ampa.ceip.esperanza@gmail.com (debe ir firmado), o depositar en el buzón situado en la puerta del despacho del AMPA.

DATOS DE LA FAMILIA

MADRE/TUTORA

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

PADRE/TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO	CURSO

DOMICILIO		CP	
-----------	--	----	--

Que, de acuerdo con lo que establece el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), en nombre de la AMPA del CEIP ESPERANZA, la información que nos facilita con el fin de realizar tareas propias de gestión administrativa de la Asociación para mandar información a socios/as acerca de actividades realizadas por la AMPA. 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.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en la AMPA del CEIP ESPERANZA estamos tratando sus datos personales, por tanto, tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

FIRMA DEL PADRE / MADRE / TUTOR: (Obligatorio)

En _____ a _____ de _____ de 20__.

