



# CURSO 2013-2014

A.M.P.A. "LEGAZPI"  
C/ Cartagena, 9  
28939 ARROYOMOLINOS (Madrid)  
TLFN 676 600 064  
[ampalegazpi@gmail.com](mailto:ampalegazpi@gmail.com)  
[www.ampalegazpi.com](http://www.ampalegazpi.com)

HOJA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO A.M.P.A.  
C.E.I.P. LEGAZPI. ARROYOMOLINOS.

A RELLENAR POR **AMPA:**  
**SOCIOS N°** \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE.....

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE.....

TELÉFONOS DE CONTACTO.....

CORREOS ELECTRÓNICOS DE CONTACTO (no rellenar en caso de NO querer recibir información):.....

NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO/AS:

1. - .....

AÑO DE NACIMIENTO.....CURSO 13-14.....

2. - .....

AÑO DE NACIMIENTO.....CURSO 13-14.....

3. - .....

AÑO DE NACIMIENTO.....CURSO 13-14.....

4. - .....

AÑO DE NACIMIENTO.....CURSO 13-14.....

OBSERVACIONES:.....

Firma padre/madre

En Arroyomolinos, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Entregar en el despacho del A.M.P.A. junto con el resguardo bancario de ingreso de la cuota. N° CTA AMPA LEGAZPI:

0030/1529/27/0000946271 BANESTO, C/ Madrid nº4 28939 Arroyomolinos.

**CUOTA UNIDAD FAMILIAR: 30Euros/curso**

DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ART.5 DE LA LEY ORGANICA 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE, DE PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, LE INFORMAMOS QUE LOS DATOS POR UD. FACILITADOS SERAN INCORPORADOS A UN FICHERO TITULARIDAD DE ASOC.DE PADRES Y MADRES CEIP LEGAZPI CON LA FINALIDAD DE GESTIONAR EL SERVICIO POR UD. SOLICITADO. ASOC. DE PADRES Y MADRES CEIP LEGAZPI PONE EN SU CONOCIMIENTO QUE VD. PUEDE EJERCER SUS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACION, CANCELACION Y OPOSICION DE SUS DATOS, NOTIFICANDOLO AL ASOC. DE PADRES Y MADRES CEIP LEGAZPI MEDIANTE CARTA DIRIGIDA A CALLE CARTAGENA Nº 9, ARROYOMOLINOS (28939) MADRID, JUNTO COPIA DEL DNI O COMPLETANDO EL CORRESPONDIENTE FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHOS QUE PONEMOS A SU DISPOSICIÓN EN LA DIRECCION ANTERIORMENTE MENCIONADA.