



A.M.P.A. LEGAZPI  
C/ Cartagena, 9  
28939 ARROYOMOLINOS (Madrid)

Tlf. 676 600 064  
losprimerosdelcole@ampalegazpi.com  
[www.ampalegazpi.com](http://www.ampalegazpi.com)

Impreso de compra de vales para  
“Desayuno/Acogida” o “Sólo acogida” de mañana



D. /Dña. .... con D.N.I. N.º ..... y N.º de socio .....

Deseo que mis hijos/as:

- ..... Curso ..... Letra .....

utilicen este servicio y he realizado el ingreso para la compra de los siguientes vales:

- ..... Desayuno y acogida
- ..... Sólo acogida

ALERGIAS/OBSERVACIONES (Si es posible acompañar con la correspondiente documentación).

El padre, madre o tutor

Fdo. .... Arroyomolinos, ..... de ..... de 20.....

Coste del servicio:

- **Desayuno socios AMPA 3,35 €/día y 4,15 €/día para no socios AMPA**
- **Acogida socios AMPA 1,85 €/día y 2,60 €/día para no socios AMPA**

Deberán ser ingresados en el número de cuenta del AMPA Legazpi:

**ES74 2100 3598 1323 0002 0739**

y se entregará esta hoja de datos junto con el resguardo de ingreso correspondiente.

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.