



CURSO 2012-2013

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 a través de este medio de AMPA LEGAZPI):.....

NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO/AS:

1.-.....

AÑO DE NACIMIENTO.....CURSO 12-13.....

2.-.....

AÑO DE NACIMIENTO.....CURSO 12-13.....

3.-.....

AÑO DE NACIMIENTO.....CURSO 12-13.....

4.-.....

AÑO DE NACIMIENTO.....CURSO 12-13.....

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: 2018/0164/10/3020000068 BANCA CÍVICA, Avda. Castañeras, Arroyomolinos.

Cuota de 30Euros/curso por unidad familiar.

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 N° 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.