



A.M.P.A. "LEGAZPI"
 C/ Cartagena, 9 - 28939 ARROYOMOLINOS (Madrid)
 Tlf. 676 600 064 - ampalegazpi@gmail.com
www.ampalegazpi.com

IMPRESO SOLICITUD "ACOGIDA TARDE" SEPTIEMBRE COMPLETO CURSO 2013/2014.

D./Dña..... DNI.....
 Con teléfono/s de contacto..... y nº socio/a AMPA 13-14.....
 Deseo que mis hijos/as:

.....Curso

.....Curso

.....Curso

utilicen el servicio de ACOGIDA DE TARDE durante **TODOS** los días lectivos del mes de **SEPTIEMBRE** del Curso Escolar 2013/2014 en horario de 15h a 16h . Así mismo, confirmo que conozco las normas de funcionamiento del servicio, y que estoy de acuerdo en el cumplimiento de las mismas durante el uso del servicio por parte de mis hijos/as.

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

.....

.....

Arroyomolinos, de de 2013.

El padre, madre o tutor

Fdo:.....

COSTE DEL SERVICIO: 24,80 EUROS para socios AMPA Y 27,80 EUROS para no socios AMPA. QUE DEBERÁN SER INGRESADOS EN EL Nº DE CUENTA DEL AMPA LEGAZPI; SE ENTREGARÁ ESTA HOJA DE DATOS JUNTO CON EL RESGUARDO DE INGRESO CORRESPONDIENTE.

FORMA DE ENTREGA: Despacho del AMPA o buzón hasta el día 4 de Septiembre 2013.

Nº CTA BANESTO AMPA LEGAZPI: 0030 / 1529 / 27 / 0000946271.

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.



A.M.P.A. "LEGAZPI"

C/ Cartagena, 9 - 28939 ARROYOMOLINOS (Madrid)
Tlf. 676 600 064 - ampalegazpi@gmail.com
www.ampalegazpi.com

**IMPRESO SOLICITUD "ACOGIDA TARDE" DIAS SUELTOS SEPTIEMBRE
CURSO 2013/2014.**

D./Dña..... con DNI
Con teléfono de contacto y nº socio/a AMPA 13-14.....
Deseo que mis hijos/as:

.....Curso
.....Curso
.....Curso

utilicen el servicio de ACOGIDA DE TARDE el/los días _____ de SEPTIEMBRE de 2013, en horario de 15h a 16h . Así mismo, confirmo que conozco las normas de funcionamiento del servicio, y que estoy de acuerdo en el cumplimiento de las mismas durante el uso del servicio por parte de mis hijos/as.

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

.....
.....

Arroyomolinos, de de 2013.

El padre, madre o tutor

Fdo:.....

COSTE DEL SERVICIO: 3,50 E/DÍA para socios AMPA, Y 5,20 E/DIA para no socios AMPA. DEBERÁN SER INGRESADOS EN EL Nº DE CUENTA DEL AMPA LEGAZPI; SE ENTREGARÁ ESTA HOJA DE DATOS JUNTO CON EL RESGUARDO DE INGRESO CORRESPONDIENTE AL TOTAL DE LOS DÍAS SOLICITADOS.

FORMA DE ENTREGA: Despacho del AMPA o buzón hasta el 4 de Septiembre de 2013.

Nº CTA BANCA CÍVICA AMPA LEGAZPI: 0030 / 1529 / 27 / 0000946271.

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.