

IMPRESO REPRESENTACIÓN VOTACIÓN JUNTAS AMPA CEIP LEGAZPI CURSO 2018/2019

D./Dña.....
..... con DNI nº..... y nº socio/a de AMPA
..... Curso 18-19 autorizo a D/Dª
con DNI nº..... y nº socio/a de AMPA..... Curso 18-19 a
que me represente en la Junta Ordinaria de la Asociación que se celebre el día
11 de Febrero de 2019 en el centro escolar, y por lo tanto vote en mi nombre
cualquier decisión que se tome en dicha Junta.

Arroyomolinos, de de 201.....

El Socio/a:

Fdo:.....

DNI N°.....

Nº socio AMPA curso 18-19.....

** Esta representación no será válida si no se presenta junto con el carnet de socio/a de la persona representada.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, la AMPA CEIP LEGAZPI os informa de que los datos personales que nos habéis facilitado, así como los que nos facilitéis en un futuro, serán incorporados a un fichero cuyo responsable es la AMPA CEIP LEGAZPI, Calle Cartagena nº9, 28939 Arroyomolinos, Madrid, con la finalidad de gestionar la actividad propia de la asociación. Podréis ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación en la dirección arriba **indicada**