



Asociación de Madres y
Padres de Alumnos AMPA
PARAPANDA
CEIP Gran Capitán Ilora

SOCIO Nº.....

HOJA DE INSCRIPCIÓN (ALTA O MODIFICACIÓN DE DATOS)

¿Has sido socio/a de nuestra asociación anteriormente? Sí ☐ No ☐

1 DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR			
APELLIDOS			
NOMBRE			DNI
TELÉFONO	MÓVIL	EMAIL	

2 DATOS DE LOS/AS ALUMNOS/AS A INSCRIBIR		
NOMBRE Y APELLIDOS	F. NACIMIENTO	CURSO ESCOLAR
NOMBRE Y APELLIDOS	F. NACIMIENTO	CURSO ESCOLAR
NOMBRE Y APELLIDOS	F. NACIMIENTO	CURSO ESCOLAR
NOMBRE Y APELLIDOS	F. NACIMIENTO	CURSO ESCOLAR
DOMICILIO DONDE RESIDEN LOS/AS ALUMNOS/AS		
MUNICIPIO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL

CUOTA 15€ por familia.

Pago cuota mediante Transferencia bancaria (ES7321004697250200071389) o efectivo mediante directiva. Inicio pago cuota del 1 de septiembre al 31 de octubre.

(TODOS LOS CAMPOS DEBERÁN SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE)

***VER TAMBIEN LA PARTE DE ATRÁS DEL FOLIO**

SOCIO Nº:.....

DATOS DEL PADRE O TUTOR
NOMBRE Y APELLIDOS



Asociación de Madres y
Padres de Alumnos AMPA
PARAPANDA
CEIP Gran Capitán Íllora

☐ Marcando esta casilla autorizo a la AMPA Parapanda al uso de las imágenes que se capten de mi persona y la/s de mi/s hijos/as en actividades formativas, de entretenimiento o complementarias organizadas por esta asociación, y a publicarlas en la página web o en las redes sociales de la asociación, con el fin de divulgar y promocionar dichas actividades. Las imágenes no serán cedidas a terceras partes, salvo en los supuestos previstos por la Ley.

☐ Marcando esta casilla consiento expresamente y autorizo a la Asociación de Madres y Padres de Alumnos del CEIP Gran Capitán a que pueda comunicarse mediante los datos de contacto facilitados para informar sobre las actividades y eventos relacionados con la Asociación. Esta autorización podrá cancelarse en cualquier momento haciéndolo saber por escrito a la mencionada Asociación.

Estas autorizaciones pueden ser revocadas en cualquier momento, remitiendo una solicitud al respecto al domicilio de la persona Responsable del Tratamiento indicado en el clausulado específico existente en este mismo documento sobre protección de datos personales.

Los abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad ostentar potestad suficiente para autorizar el tratamiento de los datos personales que figuran en este documento, en relación con las actividades que se desarrollan desde la AMPA Parapanda.

En Íllora, a _____ de _____ de 20____

Firma:

D. _____

con DNI _____
en calidad de padre o tutor legal respecto a
los/las menores

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Responsable: AMPA del CEIP Gran Capitán NIF: G-18366609. Dirección postal: Calle María José Rienda s/n, 18260 Íllora. Correo: ampaparapanda@gmail.com

Las finalidades de este tratamiento son la gestión de actividades y/o programas en los que participan los solicitantes a través de la AMPA Parapanda de Íllora. Sus datos serán conservados durante el periodo establecido por el tratamiento o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos NO se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. Para ejercer estos derechos, deberán dirigir una solicitud a esta Asociación en la que conste claramente, además de su petición, los nombres, apellidos y números de documento válido y vigente acreditativo de su identidad (DNI, NIE, Pasaporte) de ambos progenitores y/o tutores legales. Esta solicitud pueden realizarla mediante correo ordinario o correo electrónico. En todos los casos, esta Asociación debe verificar su identidad como titular de los datos. Para esta verificación, deberán aportar fotocopia de los documentos acreditativos de sus identidades (DNI, NIE, Pasaporte).