



FORMULARIO DE ALTA/ACTUALIZACIÓN DE DATOS

(Rellenar con letras mayúsculas)

Por favor, rellene este formulario (uno por familia) <u>aunque ya sea socio,</u> NECESITAMOS sus datos. Si hay cambios INFÓRMENOS por favor.

CUOTA DE INSCRIPCIÓN POR <u>FAMILIA</u>: 30€/curso

Nombre y Apellidos del padre/tutor:	DNI	TELEFONO
Correo electrónico del padre/tutor:		
Nombre y Apellidos de la madre/tutora:	DNI	TELEFONO
Correo electrónico de la madre/tutora:		
Nombre del/los alumno/s	CURSO	
Dirección:	Población	C.P.

Cuenta Bancaria (IBAN):	
Nombre del	
Titular:	
Firma del padre/madre/tutor:	
	Aranjuez, de
20	,

Horario de oficina del Ampa: Viernes de 17:00 a 18:30 horas

E-mail: ampasafaranjuez@gmail.com Blog: http://ampasafaranjuez.blogspot.com.es

Conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se solicita el consentimiento para que sus datos sean incluidos en un fichero automatizado debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, del que es titular AMPA SAFA con el fin de que sus datos sean utilizados únicamente para comunicarle noticias y actividades de AMPA SAFA.

Por este motivo le agradeceríamos que , si no está de acuerdo en el tratamiento que se va a realizar de los datos anteriormente recogidos, incluidos los datos de los menores, nos manifieste en un plazo de 30 días, por medio de correo electrónico a ampasafaranjuez@gmail.com, su deseo de no continuar utilizando los mismos para los fines arriba descritos. En caso contrario, entenderemos que presta su consentimiento en las condiciones señaladas, de acuerdo con el Real Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre, que aprueba el Reglamento de desarrollo e la Ley Orgánica 15/1999.

Le informamos que para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberá remitir un escrito a la dirección del responsable del fichero, ampasafaranjuez@gmail.com, en el que conste la petición que concreta la solicitud, con su firma y fecha.