

## Inscripción para alta en la App Tamar

Para que la inscripción se haga efectiva es imprescindible facilitar los siguientes datos (se deberá rellenar un impreso por alumno/a)

NOMBRE DEL CENTRO	
POBLACIÓN DEL CENTRO	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE *(si hubiera más de uno)	
DNI DEL PADRE/MADRE	
DNI DEL PADRE/MADRE *(si hubiera más de uno)	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A	
FECHA DE NACIMIENTO DEL ALUMNO/A	
CURSO Y CLASE	
<b>NIA:</b> NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A (Si lo desconoce, consúltelo con el centro)	
EMAIL DE CONTACTO	
EMAIL DE CONTACTO *(si hubiera más de uno)	

Yo, ....., con NIF ..... y como responsable legal de ....., doy mi consentimiento a la empresa TAMAR LAS ARENAS, S.A. para que, en calidad de Responsable del tratamiento, utilice mis datos con la siguiente **FINALIDAD:** Incorporar dichos datos personales a nuestro fichero, con la finalidad de comprobar que la alimentación de los alumnos es adecuada, poder acceder a los menús mensuales y diarios, así como otra información relativa a la alimentación de los alumnos. **LEGITIMACIÓN:** Consentimiento del interesado. **DESTINATARIOS:** No se cederán los datos a terceros, salvo obligación legal. **DERECHOS:** Vd en todo momento podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad de los datos, así como recabar la tutela ante la Agencia Española de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)) Para ejercitar sus derechos debe remitir comunicación por escrito como referencia en el asunto "ejercicio de derechos", concretando su petición aportando fotocopia del DNI o documento acreditativo de su identidad a la siguiente dirección de correo electrónico: [rgpd@tamar.es](mailto:rgpd@tamar.es). **PLAZO DE CONSERVACIÓN:** Hasta que el usuario o, en el caso de que sea menor de edad, su representante legal o tutor, solicite la supresión de sus datos, o bien cuando el responsable considere que hayan dejado de ser necesarios para las finalidades recabadas, y siempre y cuando no exista obligación legal de mantenerlos. **INFORMACIÓN ADICIONAL:** Si desea ampliar esta información, envíe un correo a [rgpd@tamar.es](mailto:rgpd@tamar.es)

Con la firma de este documento, doy mi consentimiento expreso para la finalidad previamente mencionada.	Firma: _____ Fecha: _____
---	---------------------------

**UNA VEZ CUMPLIMENTADO Y FIRMADO, RETORNAR AL CENTRO O ENVIAR AL CORREO ELECTRÓNICO: [apptamar@tamar.es](mailto:apptamar@tamar.es)**