

FICHA DE INSCRIPCIÓN / RENOVACIÓN DE SOCIO

CURSO ____ / ____

SOCIO Nº

Nueva Inscripción

Renovación



* Los campos sombreados serán rellenados por la AMPA

* Anotar el correo electrónico con letras mayúsculas.

DATOS DEL SOCIO		DNI
Nombre y Apellidos		
Domicilio		
Localidad	C.P.	Provincia
Telf. Fijo	Telf.. Móvil	
Correo electrónico (*)		
DATOS DEL CÓNYUGE / PAREJA		DNI
Nombre y Apellidos		
Telf. Fijo	Telf.. Móvil	
Correo electrónico (*)		

Nº de hijos en el Centro:

DATOS DE L@S HIJ@S			
Nombre y apellidos	Curso	Año Nacimiento	/ /
Nombre y apellidos	Curso	Año Nacimiento	/ /
Nombre y apellidos	Curso	Año Nacimiento	/ /
Nombre y apellidos	Curso	Año Nacimiento	/ /

En cumplimiento de lo dispuesto en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos), la AMPA del CEIP Vicente Blasco Ibañez, le informa de que los datos de carácter personal que nos ha proporcionado mediante la cumplimentación de este formulario, serán recogidos en un fichero cuyo responsable es la AMPA provista de CIF G-46714820 con domicilio a estos efectos en Calle Juan de Austria, 24, 46960 Aldaya, Valencia.

Usted podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, en los términos y condiciones previstos en la propia RGPD, escribiéndonos un e-mail a ampa.vbi@gmail.com, o dirigiéndose por correo a la AMPA a su domicilio postal.

La no cumplimentación de los campos obligatorios que aparecen en cualquier formulario de registro electrónico podrá tener como consecuencia que la AMPA no pueda atender a su solicitud. La finalidad de la recogida de los datos personales que nos proporcione, es la de atender solicitudes de información, informarle sobre nuevas actividades, y cualquier otra actividad propia de cualquier asociación de madres y padres de alumnos. Así como facilitar a las personas físicas o jurídicas colaboradoras únicamente los datos estrictamente necesarios para el funcionamiento de la actividad o colaboración prevista ya sea por contrato o convenio de colaboración.

Señale con una X:

SÍ	NO
----	----

Manifiesto mi voluntad de recibir información a través de correo electrónico, o postal según lo exigido por la Ley de Servicios de la Sociedad de la Información y del Comercio Electrónico. En el supuesto de que nos facilite datos de carácter personal de terceras personas, en cumplimiento de lo dispuesto en la RGPD, declara haber informado con carácter previo a dichas personas del contenido de los datos facilitados, de la procedencia de los mismos, de la existencia y finalidad del fichero donde se contienen sus datos, de los destinatarios de dicha información, de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, así como de los datos identificativos de la AMPA, en los términos y condiciones aquí establecidos, la AMPA se compromete a tratar de forma absolutamente confidencial sus datos de carácter personal, haciendo uso de los mismos exclusivamente para las finalidades indicadas.

SÍ	NO
----	----

Autorizo la toma de fotografías o grabaciones de vídeo en formato digital o analógico de mi/s hij@/s durante las actividades organizadas por la AMPA. Estas fotografías o grabaciones podrán ser utilizadas por la AMPA para incluirlas en las publicaciones o ediciones con contenido multimedia que la AMPA realice o promueva.

En a de del

Firmado: