



# AMPA Ficha de Socio



Datos representantes legales:

## Padre/Madre/ Tutor 1:

Nombre: _____	Apellidos: _____
Correo electronico: _____	Telefono_ _____
Direccion: C/ _____ Codigo postal: _____ Poblacion: _____	

## Padre/Madre/ Tutor 2:

Nombre: _____	Apellidos: _____
Correo electronico: _____	Telefono_ _____
Direccion: C/ _____ Codigo postal: _____ Poblacion: _____	

## Datos Alumnos:

Nombre:	Apellidos	Curso

Consiento que mis datos personales figuren incorporados en el fichero que Ampa Vila d'Alaquàs mantiene con finalidades de gestión.

Consiento que mis datos personales sean cedidos por Ampa Vila d'Alaquàs a las entidades que prestan servicios a la misma.

Le rogamos que en el caso de producirse alguna modificación de sus datos, nos lo comuniqué por cualquiera de las vías puestas a disposición con la finalidad de mantener su información actualizada. En cualquier caso, tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar, oponer, o cancelar los datos referentes a su persona, incluidos en nuestro fichero solicitando los impresos a tal fin o por escrito dirigiéndose a AMPA Vila d'Alaquàs con domicilio en c/Mare oviedo n2.

fdo: Fdo

Padre/Madre/Tutor 1 Padre/Madre/Tutor 2

Para que el alta sea efectiva presentar la ficha de socio junto con el resguardo de la transferencia en el día y hora indicados. Numero Cuenta Corriente ES43 3159 0003 1623 3062 9326