



SOL.LICITUD D'INSCRIPCIÓ



Av. Del Institut S/Nº
ampaieselpuig@gmail.com
G98160179

Nombre y apellidos madre/padre/tutor legal titular de la cuenta:

Nombre y apellidos de los hijos/as y curso:

Teléfonos: _____

Correo electrónico: _____

Número de cuenta – IBAN : _____

Cuota curso: 15€

De acuerdo con lo que establece 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), en nombre de AMPA IES EL PUIG la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, realizar tareas propias de gestión administrativa de la asociación para mandar información a socios/as acerca de actividades realizadas por la Asociación, cobros y pagos. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con nuestra Asociación 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.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en la AMPA IES EL PUIG estamos tratando sus datos personales, tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Solicitamos su autorización para utilizar imágenes y vídeos que nos faciliten o que sean tomados por nosotros, en nuestro blog <http://ampaieselpuig.blogspot.com/> o en nuestro facebook <https://www.facebook.com/ampaieselpuig>

SÍ
NO

Firmado: _____

DNI.: _____

NOTA: Este documento cumplimentado y firmado debe devolverse al AMPA. Se necesita tener el original en el archivo de la Asociación.