



IES Ramón Cid

Para formar parte de la asociación, por favor, **rellenar esta ficha con letra MAYÚSCULA** y entregarla junto con el resto de documentos de matrícula del curso. Aunque ya la hayáis entregado en anteriores ocasiones debéis rellenarla de nuevo y de esta manera podremos actualizar la base de datos de la asociación.

DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES						
REP. LEGAL 1	REP. LEGAL 2					
NOM BRE .....	.....					
1er APELLIDO .....	.....					
2on APELLIDO .....	.....					
D.N.I .....	.....					
MÓVIL .....	.....					
E-MAIL .....	.....					
DIRECCIÓN .....	Nº.....					
LOCALIDAD .....	C.P. <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					

<b>LIQUIDACIÓN CUOTA AMPA</b> (sólo 1 cuota por familia) <b>Ingreso o transferencia CAIXA BENICARLÓ ES63 3162 1201 05 1153765225</b> <b>IMPORTE 25 €</b>
--

DATOS DE LOS HIJOS/AS QUE VAN A CURSAR ESTUDIOS		
	NOM BRE Y APELLIDOS	CURSO
HIJO/A 1 .....	.....	.....
HIJO/A 2 .....	.....	.....
HIJO/A 3 .....	.....	.....
HIJO/A 4 .....	.....	.....

EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY ORGANICA DE PROTECCION DE DATOS:

**Consentimiento expreso para el tratamiento de datos de carácter personal**

Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le comunicamos que los datos que usted nos facilite quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros titularidad de Ampa Ies Ramón Cid, nif G-12272399, con el fin de poderle prestar nuestros servicios, así como para mantenerle informado sobre cuestiones relativas a la actividad de la asociación y sus servicios. Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso para que Ampa Ies Ramón Cid pueda utilizar con este fin concreto los datos facilitados por usted, comprometiéndose a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados y a no comunicar o ceder dicha información a terceros. Asimismo, le informamos de la posibilidad que tiene de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal mediante escrito dirigido a: [ampa.iesramoncid@gmail.com](mailto:ampa.iesramoncid@gmail.com) para ejercicio de derechos acompañando copia de DNI.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL(obligatorio)

--

**LA HOJA DE INSCRIPCIÓN NO SERÁ VÁLIDA SIN LA FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y EL JUSTIFICANTE DE INGRESO O TRANSFERENCIA DE LA CUOTA DEL AMPA**