



AMPA DOMINICANA
Colegio Ntra. Sra. del Rosario

¿Te apuntas?

Hay varias opciones:

-Rellenar esta ficha con todos los datos y entregarla junto con el pago de la cuota en secretaría en su horario habitual o enviarla al correo electrónico (ampadominicanaarcas@gmail.com) junto al resguardo bancario que acredita el pago de la cuota anual (importante poner los datos del alumno/a).

Son 30€ que se pagan en una sola cuota por familia y curso escolar.

CUENTA AMPA: ES05 2103 4412 7700 3206 0050

INSCRIPCION ALTA/MODIFICACION CURSO 2024 - 2025

(Indicar si sólo queréis que esté inscrito padre, madre o ambos)

PADRE/MADRE - TUTOR/A LEGAL:	TELÉFONO:
EMAIL:	
PADRE/MADRE - TUTOR/A LEGAL:	TELÉFONO:
EMAIL:	
NOMBRE ALUMNO/A 1:	CURSO:
NOMBRE ALUMNO/A 2:	CURSO:
NOMBRE ALUMNO/A 3:	CURSO:

Que, 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) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, en nombre de **A.M.P.A. DOMINICANA NTRA. SRA. DEL ROSARIO** la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, realización de tareas propias de gestión administrativa de la AMPA para mandar información a los socios acerca de actividades realizadas y pagos y cobros. 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 **A.M.P.A. DOMINICANA NTRA. SRA. DEL ROSARIO** estamos tratando correctamente sus datos personales, por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios y oponerse a la cesión de datos cuando no sea obligatorio y al derecho a portabilidad.

Si desea colaborar de forma esporádica en actividades de la AMPA sin que ello implique responsabilidad en las tareas de despacho, marque esta casilla

Así mismo se solicita su autorización para la utilización de imágenes y videos en publicaciones y actividades de ámbito escolar.

SI

NO

Autoriza a estar integrado en un grupo de WHATSAPP para recibir información cuando sea necesaria su colaboración.

SI

NO

En _____ a ____ de _____ de _____

FIRMADO PADRE/MADRE - TUTOR/A

FIRMADO PADRE/MADRE - TUTOR/A