

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AMPA (CURSO 2016-2017)



## SOLICITANTE 1 (padre, madre, tutor/a o representante)

NOMBRE:	APELLIDOS:		
DNI / NIE:		EDAD:	
DOMICILIO:			
TELÉFONO FIJO:		MÓVIL:	
e-mail:		PROFESIÓN:	

## SOLICITANTE 2 (padre, madre, tutor/a o representante)

NOMBRE:	APELLIDOS:		
DNI / NIE:		EDAD:	
DOMICILIO:			
TELÉFONO FIJO:		MÓVIL:	
e-mail:		PROFESIÓN:	

## DATOS DE LOS NIÑOS

NOMBRE	APELLIDOS	F. NACIM.	CURSO

Deberá satisfacer el pago de la cuota de **15 € directamente en la oficina del AMPA, o bien** por medio de ingreso o transferencia bancaria **en la cuenta CCC 2100.6748.88.2200561889 (IBAN ES76 2100 6748 8822 0056 1889), indicando el nombre y apellidos de uno de los solicitantes.**

Los abajo firmantes se comprometen a satisfacer las cuotas correspondientes que, en su caso, acuerde la Asamblea General y declaran conocer la existencia de los Estatutos, que se encuentran a su disposición en las oficinas del AMPA.

En Candelaria, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 .

Firma del solicitante 1:

Firma del solicitante 2:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados a un fichero cuyo titular es el AMPA. Asimismo se le informa de que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad el mantener el contacto con los socios, hacer llegar la información a éstos, y programar eventos y actos de interés. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito a este AMPA, sin que ello sea contrario a los Estatutos.