



# AMPA C.C. LA FLOTA MURCIA

## DATOS PADRES O TUTORES LEGALES

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE O TUTOR: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS MADRE O TUTORA: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

## HIJOS QUE CURSAN ESTUDIOS EN EL CENTRO

1º \_\_\_\_\_ FECHA NAC.: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

2º \_\_\_\_\_ FECHA NAC.: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

3º \_\_\_\_\_ FECHA NAC.: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

4º \_\_\_\_\_ FECHA NAC.: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Yo, D/ña. \_\_\_\_\_ deseo formar parte de la asociación de Padres y Madres de alumnos del colegio de mi hijo/a, colaborando económicamente con la cuota que esta asociación tiene establecida, con el fin de que los padres y el centro obtengamos los mejores resultados en la educación de nuestros hijos.

Y por lo tanto,

Autorizo a A.M.P.A. APADUA a cargar en mi cuenta la cuota anual, que para el curso 2015/2016 asciende a 30 euros. Dicha cuota se pasará al cobro en noviembre mediante domiciliación bancaria.

BANCO : \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

## INFORMACION EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), le informamos de modo expreso, preciso e inequívoco que los datos facilitados por usted, así como los de su hijo o menor a su cargo, serán objeto de tratamiento en los ficheros responsabilidad de AMPA APADUA, con la finalidad del mantenimiento y cumplimiento de la relación con nuestra entidad y prestación de servicios derivada de la misma. Asimismo, le informamos que los datos serán cedidos en todos aquellos casos en que sea necesario para el desarrollo, cumplimiento y control de la relación con nuestra entidad y precisión de servicios derivada de la misma o en los supuestos en que lo autorice una norma como rango de ley.

En cumplimiento de lo establecido en la LOPD y el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la misma, puede ejercitar, en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a : AMPA APADUA, con dirección C/ Músico Antonio Rodríguez de Hita, nº9 CP 30007 Murcia, adjuntando fotocopia de su DNI.

El interesado autoriza expresamente para la recepción de comunicaciones relacionadas con nuestra entidad a través del teléfono, correo postal ordinario, fax, correo electrónico o medios de comunicación electrónica equivalente

Firma del padre/madre o tutor .....

DNI.....

