**FICHA INSCRIPCIÓN SOCIOS AMPA AGUAS VIVAS**

**CURSO 2023/2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos de la familia** |  |

**Nombre y curso de los alumnos escolarizados en el Instituto:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Curso** | **Información que se considere de interés para el AMPA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Datos padres/tutores**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **DNI** | **Teléfono contacto** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Dirección domicilio familiar** |  |
| **CUOTA POR FAMILIA 2023-24:** | **20 Euros.** |  |

El pago de la cuota de 20 € se **realizará bien mediante transferencia, bien por ingreso en efectivo al número de cuenta:**

**ES30 2100 5581 6113 0022 9202 CAIXABANK Avda. de Barcelona, Guadalajara.**

Datos del responsable del tratamiento:

Identidad: AMPA AGUAS VIVAS - NIF: G19203843

Dirección postal: Avda. de Beleña, 9. Guadalajara

Teléfono: 676516803 - Correo electrónico: ampaaguasvivas@hotmail.com

“En AMPA AGUAS VIVAS tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado realizar el cobro de la cuota o actividades extraescolares. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales y atender las posibles responsabilidades que pudieran derivar del cumplimiento de la finalidad para la que los datos fueron recabados. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener información sobre si en AMPA AGUAS VIVAS estamos tratando sus datos personales, por lo que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de datos y oposición y limitación a su tratamiento ante AMPA AGUAS VIVAS, Avda. de Beleña, 9. Guadalajara o en la dirección de correo electrónico ampaaguasvivas@hotmail.com, adjuntando copia de su DNI o documento equivalente. Asimismo, y especialmente si considera que no ha obtenido satisfacción plena en el ejercicio de sus derechos, podrá presentar una reclamación ante la autoridad nacional de control dirigiéndose a estos efectos a la Agencia Española de Protección de Datos, C/ Jorge Juan, 6 – 28001 Madrid.

Así mismo solicito su autorización para ofrecerle servicios relacionados con los solicitados, enviar mail o mantener una llamada telefónica si se considerara necesario.” Firma:

 SI

 NO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En Guadalajara, a \_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_