



Ficha de inscripción

Datos de los padres / tutores legales

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____ Profesión: _____

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____ Profesión: _____

Domicilio: Tipo y Nombre de la vía: _____ C.P.: _____

Municipio: _____

Teléfono/s: _____

MP - Móvil Padre MM - Móvil Madre TP - Trabajo Padre TM - Trabajo Madre FC - Fijo Casa AP - Abuelos Padre AM - Abuelos Madre OT - Otros

Correo/s electrónico/s: _____

Alumnos en el colegio

Nombre: _____ F. Nacimiento: _____ Curso: _____

Nombre: _____ F. Nacimiento: _____ Curso: _____

Nombre: _____ F. Nacimiento: _____ Curso: _____

Nombre: _____ F. Nacimiento: _____ Curso: _____

Cuenta Bancaria para Domiciliación de la cuota, en el banco/caja _____

Banco Sucursal D.C. Cuenta

NO DESEO QUE LA IMAGEN DE MI HIJO/S APAREZCA EN FOTOGRAFÍAS, PAGINA WEB ... DE LA AMPA . SE PODRÁ SOLICITAR LA RETIRADA DE FOTOGRAFÍAS SI ESTAS NO RESULTAN DEL AGRADO DE LOS PADRES/TUTORES.

Deseo asociarme a la Asociación de Madres y Padres de Alumnos del C.E.I.P. Leopoldo Calvo-Sotelo, aceptando lo establecido en sus estatutos.

Fecha

Firma

Esta ficha de inscripción no tendrá validez si la cuenta bancaria para el cargo de la cuota es errónea o se devuelve el cargo de la misma, asumiendo el titular de la cuenta de cargo los gastos de cualquier posible devolución de la cuota.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, los datos personales que voluntariamente nos facilita se incorporarán a un fichero automatizado cuyo titular es la Asociación de Madres y Padres de Alumnos del CEIP Leopoldo Calvo-Sotelo, y cuya finalidad será dar cumplimiento a las actividades propias de la asociación y mantenerle informado de las mismas. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos personales mediante el envío de su solicitud por escrito a: Calle de Puente la Reina con vuelta a Avenida de Santiago, 28050 - Madrid, o a la siguiente dirección de correo electrónico: info@ampacalvosotelo.es.