



anpamauxiliadora@gmail.com

AMPA María Auxiliadora Lugo

681029213

CURSO: 20__ - 20__

Deseo pertenecer al A.M.P.A.: Si ☒

(Marcar con una

No ☐

Nombre y apellido del alumno _____ Curso _____

Hermano _____ Curso _____

Hermano _____ Curso _____

Madre (Nombre, apellidos y Dni) _____

Padre (Nombre, apellidos y Dni) _____

Dirección _____ Población _____

C.P. _____

Teléfono: casa _____ Madre _____ Padre _____

Otros _____.

Dirección de correo electrónico Madre _____

Dirección de correo electrónico Padre _____

En cumplimiento de la normativa legal vigente Ley 16/2009, Servicios de Pago, AUTORIZO al abono a través de domiciliaciones bancarias, de los recibos anuales establecidos como socio manifestando así mi deseo de utilizar esta forma de pago.

Como TITULAR DE LA CUENTA D./D^a. _____, actuando como socio del AMPA del COLEGIO MARIA AUXILIADORA DE LUGO, autorizo al AMPA del COLEGIO MARIA AUXILIADORA DE LUGO en lo sucesivo y hasta nueva orden en contra al abono de los cargos correspondientes al recibo anual referenciado, en la cuenta

E	S																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lugo, ade De 20__

Firma del titular,

NOMBRE, APELLIDOS:

DNI:

Rogamos devolváis esta ficha debidamente cumplimentada (buzón del Ampa que esta entrada del Cole o en Portería) si deseáis pertenecer al A.M.P.A a fin de mantener actualizada nuestra base de datos.
Para cualquier consulta, duda o sugerencia o reclamación, nuestro correo electrónico es: anpamauxiliadora@gmail.com

Responsable

AMPA del COLEGIO MARIA AUXILIADORA DE LUGO

Finalidades

Gestión de la Asociación, cobro de las cuotas correspondientes y la gestión de impagados, así como el cumplimiento de las obligaciones legales de la asociación.

Los datos se conservarán como mínimo mientras dure la relación del interesado con la ASOCIACIÓN y después durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales de la ASOCIACIÓN.

Legitimación

Gestión y mantenimiento de la relación entre la ASOCIACIÓN y demás actores (socios, proveedores, etc.) y para el cumplimiento de las obligaciones legales de la ASOCIACIÓN y consentimiento del interesado.

Destinatarios

LA ASOCIACIÓN, presidente, y cuando sea necesario, los miembros de la junta (socios) y personal involucrado en la gestión de la asociación o la prestación de un servicio, así como aquellas entidades a las que se tengan que comunicar los datos en cumplimiento de las obligaciones legales de LA ASOCIACIÓN.

Otras posibles cesiones que requerirán de consentimiento.

DERECHO DE IMAGEN

SI ☐ **NO** ☐ Realización de fotografías por parte del AMPA en eventos organizados por la Asociación, así como el uso de la red social creada por la Asociación:

Facebook: La red social al ser norteamericana puede transferir datos a Estados Unidos por lo que le recomendamos conocer su política de privacidad <https://es-es.facebook.com/privacy/explanation>,

SI ☐ **NO** ☐ Divulgación a través de soporte digitales (CD'S, PEN DRIVE, etc...) que se entregan a las familias del centro.

COMUNICACIONES:

SI ☐ **NO** ☐ Realizar envíos electrónicos de información relativa a su relación con la asociación (publicidad de las actividades a realizar, aviso del cobro de los recibos bancarios), por vía electrónica, bien a través de mensajes de texto o por el teléfono móvil que nos indique, vía correo electrónico, u otros medios electrónicos equivalentes.

Derechos

El interesado puede solicitar a la ASOCIACIÓN el acceso a los datos personales relativos a su persona, así como solicitar su rectificación cuando sean inexactos y su supresión cuando los datos ya no sean necesarios; el interesado también puede solicitar la oposición o limitación al tratamiento de sus datos, la revocación del consentimiento y la portabilidad de sus datos; el interesado también puede realizar una reclamación ante la autoridad de control competente en materia de protección de datos.

Información ampliada

Puede solicitarla a través del correo electrónico anpamauxiliadora@gmail.com

Lugo, ade De 20__

Firmado:

Firmado:

Padre/Tutor legal

Madre/Tutora legal

Don/ doña _____

Don/ doña _____

DNI _____

DNI _____