



A.M.P.A. C.E.I.P.
MARIO VARGAS LLOSA

Avda. de Atenas, 48 bis 28232 Las Rozas (Madrid)

www.ampavargasllosa.com

correo-e: info@ampavargasllosa.com

FICHA DE INSCRIPCIÓN AL AMPA

CURSO 20 -20

MADRE/ TUTORA													
PADRE/TUTOR													
TELÉFONO DE CONTACTO	MADRE/TUTORA												
	PADRE/TUTOR												
CORREO ELECTRONICO	MADRE/TUTORA												
	PADRE/TUTOR												
NOMBRE Y APELLIDOS - 1er HIJO													
CURSO		INFANTIL	1º	2º	3º	PRIMARIA	1º	2º	3º	4º	5º	6º	
NOMBRE Y APELLIDOS - 2º HIJO													
CURSO		INFANTIL	1º	2º	3º	PRIMARIA	1º	2º	3º	4º	5º	6º	

ORDEN DOMICILIACIÓN DE RECIBO

D./Dña. _____ con NIF _____, solicita que a partir de esta fecha y hasta nuevo aviso, carguen en la cuenta cuyos datos figuran a continuación, los recibos que a mi nombre le sean presentados para su cobro por parte del AMPA del CEIP MARIO VARGAS LLOSA.

		ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA														
ES																			

En Las Rozas, a _____ de _____

FIRMA

- La cuota de afiliación al AMPA será de **30€ y 40€ si se tienen dos hijos**.
- Entregar la ficha debidamente cumplimentada y **firmada** en Secretaría, en el buzón del AMPA o escaneada por correo electrónico info@ampavargasllosa.com

CONSENTIMIENTO TRATAMIENTO DE DATOS

En aras a dar cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), SE INFORMA:

- Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, son incorporados al sistema de tratamiento denominado **SOCIOS, fichero de titularidad privada cuyo responsable es la AMPA MARIO VARGAS LLOSA**.
- Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente los servicios propios de la AMPA, pudiendo ser necesario recoger datos de contacto de terceros, tales como representantes legales, tutores, o personas a cargo designadas por los mismos.
- **La finalidad del tratamiento** de sus datos es la gestión de los datos de los socios, para mantenerlos informados de las actividades de la AMPA, del centro o cualquier otra información de interés sobre la comunidad educativa y entorno entre ellas, llegar a acuerdos con empresas en la prestación de los diferentes servicios que se imparten en el centro: Gestión de actividades extraescolares, coordinación, seguimiento y control de los servicios impartidos en el centro y gestión de cuotas.
- **Origen de los datos:** Asimismo, le informamos que los datos recabados han sido facilitado directamente por Ud., a través de la cumplimentación del formulario anterior, y no se han recabado de ninguna otra fuente.
- Todos los datos recogidos cuentan con el **compromiso de confidencialidad**, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y bajo ningún concepto son cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento del tutor o representante legal del menor, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio.
- **Cesión/ TID:** De igual modo, le informamos que para el cumplimiento de las finalidades de la AMPA sus datos pueden ser comunicados a: Personal del CEIP MARIO VARGAS LLOSA, entidad bancaria, voluntarios de la AMPA, y prestadores de servicios de sociedad de la información estrictamente necesarios para la adecuada prestación de nuestros servicios (ejemplo: servidores Mail...), cediendo los mínimos necesarios para poder conseguir las finalidades del tratamiento.
- **Duración del tratamiento:** Una vez finalizada la relación entre la asociación y socio los datos serán suprimidos, archivado o en su defecto serán devueltos íntegramente al tutor o representante legal, o en su caso archivados y conservados, si fuese necesario para el cumplimiento de las obligaciones legales o a disposición de las administraciones publicas pertinentes (gestión de la subvenciones del Ayuntamiento...).
- **Legitimación:** La Base Jurídica del Tratamiento está basada en el consentimiento del interesado.

- **Manifiesto mi consentimiento** a que mis datos y/o los datos de los menores que represento sean incluidos en el Tratamiento denominado Socios de AMPA MARIO VARGAS LLOSA, con la finalidad de PRESTAR SERVICIOS PROPIOS DEL AMPA y de contacto.

Si

NO

- También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los **derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, portabilidad y oposición**, indicándolo por escrito a info@ampavargasllosa.com con domicilio en AV/ Atenas 48 bis Las Rozas de Madrid (28232).

Si

NO

- **Presto mi consentimiento** a que a que mis datos y/o los datos de los menores que represento puedan ser cedidos por AMPA MARIO VARGAS LLOSA a las entidades que prestan servicios de actividades extraescolares, al CEIP MARIO VARGAS LLOSA, al Ayuntamiento de las Rozas (subvenciones), entidad bancaria y a proveedores de servicios, para la correcta prestación de sus servicios.

Si

NO

- Usted puede **retirar este consentimiento** manifestándolo al indicándolo por escrito a info@ampavargasllosa.com con domicilio en AV/ Atenas 48 bis Las Rozas de Madrid (28232), o bien presentando **este mismo documento con las casillas marcadas en NO**.
- En caso de querer más sobre los ejercicios de sus derechos, nuestra política de privacidad, puede ampliar dicha información en [www. http://www.ampavargasllosa.com/](http://www.ampavargasllosa.com/)

Nombre y apellidos del Representante legal:

DNI:

Firma:

En las Rozas a _____ de _____ de 20