



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 BAJA AMPA**

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

**ORDEN DE CANCELACION DE DOMICILIACIÓN DE RECIBO**

D./Dña. \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_, solicita causar baja del AMPA del CEIP MARIO VARGAS LLOSA con fecha: \_\_\_\_\_.

| ENTIDAD |  | OFICINA |  |  | D.C. |  |  | Nº DE CUENTA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|--|---------|--|--|------|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ES      |  |         |  |  |      |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

En las Rozas, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**FIRMA**

- Los alumnos de sexto deben solicitar la baja al AMPA al acabar el curso.
- Enviar la ficha debidamente cumplimentada y escaneada indicando en el asunto: BAJA AMPA por correo electrónico a: [info@ampavargasllosa.com](mailto: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.), SEINFORMA:**

- 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](mailto: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](mailto: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