

AMPA del Colegio "Sagrada Familia"
Carretera de la Sierra, 9
18008 GRANADA
ampalenguajesafa@fcapagranada.com

DATOS DEL ALUMNO:

Primer Apellido:
Segundo Apellido:
Nombre:
Fecha de Nacimiento: (dd/mm/aaaa)

DATOS FAMILIARES:

Nombre del Padre o Tutor:
Apellidos del Padre o Tutor:
D.N.I. del Padre o Tutor: (*)
Nombre de la Madre o Tutora:
Apellidos de la Madre o Tutora:
D.N.I. de la Madre o Tutora: (*)
(*) También es válido el pasaporte o el número de residencia

DOMICILIO FAMILIAR:

Nombre de la Vía Pública:núm.
Población: Provincia:

DATOS DE CONTACTO:

E-mail de contacto:
Nº Teléfono Fijo:
Nº Teléfono Móvil del Padre o Tutor:
Nº Teléfono Móvil de la Madre o Tutora:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de datos de carácter personal, se le informa de que sus datos serán incluidos en un fichero de tratamiento de datos bajo la responsabilidad de la Asociación de Madres, Padres de Alumnos y Amigos del Sordo del Colegio "Sagrada Familia", con la finalidad de gestionar correctamente la relación administrativa y económica con los socios, así como informarles de eventos y congresos de su interés. Usted consiente que sus datos puedan ser cedidos sólo y exclusivamente a instituciones u organizaciones o empresas directamente relacionadas o creadas por la Asociación de Madres, Padres de Alumnos y Amigos del Sordo del Colegio "Sagrada Familia" para el correcto funcionamiento y administración de las mismas. En cualquier otro caso, sus datos NO serán cedidos a otras organizaciones ni utilizados con una finalidad distinta a la especificada, salvo en los casos estipulados por la ley. Puede ejercer en cualquier momento sus derechos de Acceso, Rectificación o Cancelación y Oposición dirigiéndose por escrito a la dirección Carretera de la Sierra, 9 – 18008 GRANADA.

• En ninguno de los casos deseo que mis datos sean cedidos a terceros por la Asociación de Madres, Padres de Alumnos y Amigos del Sordo del Colegio "Sagrada Familia" con los que pueda suscribir acuerdos de colaboración para disfrutar de promociones y/o descuentos específicos (si no se marca esta casilla, será informado igualmente del tipo de cesión en cada caso concreto y tiene la posibilidad de oponerse si no está de acuerdo).

Y para que conste y para los efectos oportunos firmo esta autorización

En.....a.....de.....de.....

Nombre y apellidos: _____

Firmado por el Padre/Madre/Tutor

