HOJA DE INSCRIPCION DE SOCIOS A.M.P.A. C.E..IP. HENARES

SOCIO Nº:

(DATOS DE LA MADRE/PADRE/TUTOR)

NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI:	
DOMICILIO:	
TELEFONOS:	/ /
E-MAIL:	
E-MAIL:	
PROFESION PADRES	PADRE MADRE

*Marcar si las notificaciones se necesitan enviar a dos correos SI NO

(DATOS DE LOS ALUMNOS/AS)

NOMBRE Y APELLIDOS:	

NOMBRE Y APELLIDOS:	

NOMBRE Y APELLIDOS:	

NOMBRE Y APELLIDOS:	

Observaciones:_____

_____

Autorizo a la Utilización de medios audiovisuales en publicación del AMPA HENARES SI___ NO___
¿Te gustaría colaborar con nosotros en algún grupo o comisión de trabajo? SI____NO___

En Madrid a _____ de _____ de 201____

Como Madre / Padre / Tutor (Señale lo que proceda) de los alumnos indicados, deseo hacerme socio de la Asociación de Madres y Padres de Alumnos del Para ello abono la cantidad de 15 € en concepto de cuota anual

Firma: _____

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, el AMPA del CEIP HENARES os informa de que los datos personales que nos habéis facilitado, así como los que nos facilitéis en un futuro, serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el AMPA del CEIP HENARES, , con la finalidad de desarrollar la labor establecida en sus estatutos. Podréis ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación enviando escrito a ampahenares2015@gmail.com.