

SOLICITUD ALTA SOCIO/A AMPA



CURSO ESCOLAR: **2024/2025**

ALTA SOCIO/A (Nº SOCIO/A A RELLENAR POR AMPA:) MODIFICACIÓN DE DATOS (Nº SOCIO/A:) BAJA (Nº SOCIO/A:)

(Salvo comunicación de BAJA la inscripción se renovará anualmente, hasta fin de ciclo escolar. Se presentará una solicitud por familia.

No olvides solicitar tu Carnet de Socio/a que acredita el pago de tu cuota anual y con el que te beneficiarás de descuentos en establecimientos adheridos y actividades)

Solicito ser socio/a de la Asociación de Madres y Padres "El Palomar" del CEIP Arco Iris y Pagar la Cuota familiar anual de 30€ para el curso escolar 2024/2025

TUTOR/A 1:

NOMBRE: APELLIDO 1: APELLIDO 2:
NIF / NIE: PARENTESCO:
DIRECCIÓN:
CIUDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL:
TFNO. 1: TFNO. 2:
E-MAIL: Acepto envío de comunicaciones y notificaciones oficiales del AMPA
Acepto envío de noticias y novedades de interés del AMPA y CEIP Arco Iris

TUTOR/A 2:

NOMBRE: APELLIDO 1: APELLIDO 2:
NIF / NIE: PARENTESCO:
DIRECCIÓN:
CIUDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL:
TFNO. 1: TFNO. 2:
E-MAIL: Acepto envío de comunicaciones y notificaciones oficiales del AMPA
Acepto envío de noticias y novedades de interés del AMPA y CEIP Arco Iris

DATOS ALUMNOS/AS

NOMBRE: APELLIDO 1: APELLIDO 2: DNI / NIE: F. NACIMIENTO CURSO Y CLASE

PAGO CUOTA ANUAL 30 € POR FAMILIA PARA EL CURSO 2024/2025

PAGO POR TRANSFERENCIA BANCARIA AL Nº DE CUENTA: ES84 0182 6641 5302 0159 5908

CLÁUSULA INFORMATIVA:

RESPONSABLE Y FINALIDAD: En cumplimiento de la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que nos proporciona serán tratados por ASOCIACIÓN DE PADRES COLEGIO ARCO IRIS EL PALOMAR DE ROQUETAS DE MAR con la finalidad de llevar a cabo la gestión contable y fiscal y la asistencia a eventos organizados por la entidad. PLAZO: Los datos personales proporcionados se conservarán: Mientras no se solicite su supresión por el interesado; Se mantenga la relación entre las partes; O durante el plazo que fije la normativa aplicable en la materia

LEGITIMACION: La legitimación para el tratamiento de datos se basa en la relación establecida con el socio/a para llevar a cabo el cobro de las cuotas y otras relaciones que se establezcan entre la Asociación y el socio/a. DESTINATARIOS: Los destinatarios de los datos serán Organizaciones o personas directamente relacionadas con el responsable, Administración Tributaria y entidades bancarias. DERECHOS: El interesado puede ejercer los derechos de acceso a sus datos personales, rectificación, supresión (derecho al olvido), limitación de tratamiento, oposición, portabilidad, derecho a no ser objeto de decisiones individualizadas, así como la revocación del consentimiento prestado. Para ello podrá dirigir un escrito a C/ Celindo, 68 - 04740 Aguadulce (Almería) o también puede enviar un email a ampaelpalomar14@gmail.com , adjuntando documento que acredite su identidad. RECLAMACION: Además, el interesado puede dirigirse a la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente para obtener información adicional o presentar una reclamación.

CONSENTIMIENTO:

Autorizo al AMPA El Palomar del CEIP Arco Iris a hacer uso del material fotográfico y audiovisual de las actividades didácticas y promocionales que se realizan en el Centro. Comprometiéndonos a hacer uso de dicho material exclusivamente para ilustrar página web, redes sociales, televisión, videos, calendarios, revistas o cualquier otro soporte orientado a la divulgación interna o externa de actividades desde el punto de vista educativo. Respetando la Ley de Protección Jurídica del Menor y demás legislación aplicable. Esta autorización será válida durante la escolarización del alumn@ o hasta que se comunique lo contrario. (Si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad marque esta casilla)

Para el envío de comunicaciones sobre las actividades y/o servicios prestados por la entidad (Si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad marque esta casilla)

OBSERVACIONES:

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

FIRMA/SELLO AMPA

FECHA SOLICITUD

DOCUMENTO DE PROTECCIÓN DE DATOS

CLAUSULA INFORMATIVA ALUMNOS

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que nos proporciona, incluidos los de salud, serán tratados por **ASOCIACIÓN DE PADRES COLEGIO ARCO IRIS EL PALOMAR DE ROQUETAS DE MAR** con la finalidad de hacer efectivo el tratamiento para la gestión de las actividades organizadas por la entidad y de llevar a cabo la gestión administrativa derivada de la misma.

Los datos personales proporcionados se conservarán mientras no se solicite su supresión por el interesado, se mantenga la relación entre las partes o durante el plazo que fije la normativa aplicable en la materia. La legitimación para el tratamiento de datos se basa en la prestación del servicio llevado a cabo por la entidad. Los destinatarios de los datos serán Organizaciones o personas directamente relacionadas con el responsable, Organismos de la Seguridad Social, Administración Tributaria, otros Órganos de la Administración Pública y entidades bancarias.

El interesado puede ejercer los derechos de acceso a sus datos personales, rectificación, supresión (derecho al olvido), limitación de tratamiento, oposición, portabilidad, derecho a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, así como la revocación del consentimiento prestado. Para ello podrá dirigir un escrito a **C/ Celindo, 68 - 04740 Aguadulce (ALMERIA)** o también puede enviar un email al Responsable, o en su caso, al Delegado de Protección de Datos a **ampaelpalomar14@gmail.com**, adjuntando documento que acredite su identidad. Además, el interesado puede dirigirse a la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente para obtener información adicional o presentar una reclamación.

CONSENTIMIENTO

- SI NO Para el envío de información sobre otras actividades prestadas por la entidad. (Si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad marque SI).
- SI NO Para el tratamiento de sus datos de salud para las finalidades definidas anteriormente. (Si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad, marque la casilla SI, porque sin los datos de salud no se podrá prestar el servicio).
- SI NO Para el uso de su imagen personal con la finalidad de preparar orlas, vídeos, fotografías y cd de las actividades de la entidad. (Si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad marque SI).
-

DOCUMENTO DE PROTECCIÓN DE DATOS

SI NO

Para el uso de su imagen personal con la finalidad de divulgar y difundir en distintos medios de comunicación, redes sociales, página web, televisión y otros soportes las actividades de la entidad (Si acepta el tratamiento de sus datos con esta finalidad marque SI).

ALUMNO/A: _____

DNI:

Fecha:

Firma:

Tutor 1

Nombre y apellidos (Padre, Madre o Tutor Legal en caso de que el alumno/a sea menor de 14 años):

DNI:

Fecha:

Tutor 2

Nombre y apellidos (Padre, Madre o Tutor Legal en caso de que el alumno/a sea menor de 14 años):

DNI:

Fecha:

En caso de firma del presente documento por uno sólo representante legal o tutor/a, éste garantiza que cuenta con el consentimiento del otro u otra progenitor/a o tutor/a legal, si procede. La entidad se exime de responsabilidades que puedan derivarse a tal efecto.

Firma Tutor 1:

Firma Tutor 2:
