

Datos del Alumn@	
APELLIDOS:	
NOMBRE:	CURSO:
HERMANOS MATRICULADOS EN EL CENTRO (En caso afirmativo poner a continuación Nombre, Apellidos y Curso actual:	
SI ☐	NO ☐
1.- _____	
2.- _____	

Datos del Padre / Tutor	Datos de la Madre / Tutora
APELLIDOS:	APELLIDOS:
NOMBRE:	NOMBRE:
E-MAIL:	E-MAIL:
TELÉFONO:	TELÉFONO:
PROFESIÓN:	PROFESIÓN:
¿CONSIENTE QUE SE LE INCLUYA EN LOS GRUPOS DE WHATSAPP Y LISTAS DE DISTRIBUCIÓN DEL AMPA?	¿CONSIENTE QUE SE LA INCLUYA EN LOS GRUPOS DE WHATSAPP Y LISTAS DE DISTRIBUCIÓN DEL AMPA?
SI ☐ NO ☐	SI ☐ NO ☐

CUOTA ÚNICA / ANUAL POR FAMILIA CURSO 2024-2025: 20 €

FORMA DE PAGO:

☐

EFFECTIVO: Entregado en mano, en Secretaría en el horario establecido por el AMPA.

☐

INGRESO EN CUENTA: ES30 2100 0579 6713 0028 8015

IMPORTANTE: Indicar en la orden de transferencia el NOMBRE Y APELLIDOS del alumn@ y enviar el justificante de transferencia junto a la hoja de inscripción cumplimentada y firmada al e-mail **colegioespiritusantoampa@gmail.com**.

Manifestamos que conocemos y aceptamos los Estatutos y asumimos su cumplimiento.

Firma Padre/Tutor:

Firma Madre/Tutora:

En Madrid, a _____ de _____ del 2024.

De conformidad con lo dispuesto en el RGPD y el resto de la normativa vigente en materia de protección de datos, se informa al interesado de que los datos facilitados serán tratados por AMPA COLEGIO ESPÍRITU SANTO, como Responsable del tratamiento, con la finalidad de atender su solicitud. La base de legitimación para el tratamiento de los datos es la ejecución del contrato con el Responsable. Sus datos podrán ser comunicados a las Administraciones públicas, por disposición legal y serán conservados durante todo el tiempo en que la relación con el Responsable subsista y aun después hasta que prescriban las eventuales responsabilidades que pudieran derivarse de aquella. El interesado podrá ejercitar sus derechos de acceso a los datos personales, su rectificación, su supresión, portabilidad así como la limitación de su tratamiento dirigiendo un escrito al correo postal del Responsable Calle San Emilio, núm. 54 28017, Madrid, acreditando debidamente su identidad. Finalmente, podrá interponer una reclamación ante la Agencia española de Protección de Datos (www.aepd.es) si considera que sus derechos han sido vulnerados. Para más información, consulte nuestra Política de Privacidad.

RECIBO CUOTA AMPA COLEGIO ESPÍRITU SANTO - CURSO 2024/2025

La Familia _____

Son socios del Ampa para el curso escolar 2024/2025, haciendo entrega de la solicitud, cumplimentada y firmada, junto con el pago de la cuota anual.

_____ / _____ / 2024