

## INSCRIPCIÓN AL AMPA IES. DON BOSCO

20 /20

**Nº de socio: \_\_\_\_\_ (a completar por el AMPA)**

Nombre y apellidos: (Madre, padre o Tutor legal)		DNI:	
Correo electrónico		Teléfonos	
Dirección:			
Localidad		Provincia	
Nombre y apellidos: (Hij@)		Curso	
Nombre y apellidos: (Hij@)		Curso	
Nombre y apellidos: (Hij@)		Curso	
Otros datos relevantes:			

### Forma de pago:

Ingresar el importe de 15€ por familia en el cuenta del EUROCAJA RURAL: ES88 3081 0533 8037 2587 4220.

Importante en el concepto indicar el nombre y grupo del alumn@.

Una vez realizado el ingreso es necesario hacerle una foto y enviarlo, (resguardo de abono de cuota y documentación inscripción) a uno de los siguientes whass: Maria Jose 620 95 48 53 o Rosario 657 15 97 65.

### AUTORIZACIONES:

D./DÑA \_\_\_\_\_, con  
DNI \_\_\_\_\_ en el marco de la relación con AMPA.IES DON BOSCO.

Autoriza /  No autoriza las salidas de su hij@ del Instituto.

Autoriza /  No autoriza derecho a imágenes.

Firma del interesado (en su caso, padre, madre o tutor):

Nombre y apellidos: .....

DNI: .....

En Albacete, a.....de.....del 20.....

## CLÁUSULA INFORMATIVA PARA LOS INTERESADOS (CLIENTES, ASOCIADOS, ETC.)

### Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales. -

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

No está prevista la transferencia de su información personal fuera del Espacio Económico Europeo.





Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:


**AMPA IES. DON BOSCO// Calle Pº DE LA CUBA, 43 (02004) ALBACETE (ALBACETE).**

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).

### Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

-  Consiento que se utilice mi número de teléfono para que AMPA.IES.DON BOSCO pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.
-  Consiento que se utilice mi imagen para su publicación a través de las redes sociales con el fin de dar a conocer la entidad y difundir su actividad.
-  Consiento la publicación de mi imagen en Internet y otros medios similares para difundir las actividades de su entidad
-  Consiento el uso de mis datos personales para recibir publicidad de su entidad

Podrá retirar estos consentimientos en cualquier momento.

 En el caso de personas menores de 14 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre, madre o tutor del menor o incapaz.

**EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.**

Firma del interesado (en su caso, padre, madre o tutor):

Nombre y apellidos: .....

DNI: .....