



ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES
LA PURÍSIMA DE OURENSE
FORMULARIO DE ALTA DE SOCIO
CURSO 2024 – 2025

Madre – Tutora		
Nombre	Apellidos	
N.º DNI MADRE		
Domicilio		
Localidad	Ayuntamiento	Provincia
Teléfono	Correo electrónico	

Padre – Tutor		
Nombre	Apellidos	
N.º DNI PADRE		
Domicilio		
Localidad	Ayuntamiento	Localidad
Teléfono	Correo electrónico	

Hijos matriculados		
Nombre y Apellidos	Fecha de nacimiento	Curso

Que, de acuerdo con lo que establece el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, en nombre de **ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES LA PURÍSIMA OURENSE** la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, **REALIZAR TAREAS PROPIAS DE GESTION ADMINISTRATIVA O DE ORGANIZACIÓN DENTRO DE LA ASOCIACION, ENVIAR INFORMACION POR CORREO, CORREO ELECTRÓNICO O MENSAJERÍA INSTANTANEA ACERCA DE ACTIVIDADES REALIZADAS, OFERTAS, PAGOS Y COBROS**). Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con nuestra Asociación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.etc.).

Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal.

Los datos podrán ser cedidos, como encargados de tratamiento, a las empresas que se contraten para realizar actividades, cuando se encuentre inscrito o solicitado información sobre la misma.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en la **ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES LA PURÍSIMA** estamos tratando sus datos personales, por tanto, tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, a oponerse a la cesión de datos cuando no sea obligatorio y al derecho a portabilidad.

Asimismo, se solicita su autorización para el tema de utilización de imágenes y videos, siempre poniendo donde se van a utilizar, etc.).

SI ☐ Autoriza que en caso de ser necesario ceder los datos a la empresa que realiza las actividades extraescolares contratadas para que pueda comunicarse con los interesados

NO ☐

SI ☐ Autoriza a estar integrado de manera puntual en un grupo de WHATSAPP para recibir información sobre una actividad concreta en la que se haya inscrito o solicitado información

NO ☐

SI ☐ Autoriza la toma de fotografías o grabaciones de video en los eventos/actividades que organiza el AMPA para su posterior tratamiento y publicación en las redes sociales de esta.

NO ☐

SI ☐ Autoriza la toma de fotografías o grabaciones de video en los eventos/actividades que organiza el AMPA y **en las que el alumno se encuentre matriculado**, para su posterior tratamiento y publicación en las redes sociales de esta.

NO ☐

En Ourense a _____de _____de _____.

La cuota anual es de **25 euros**. (cuota familiar independientemente del número de hijos/as matriculados en el centro)

Puede abonarse:

1. EFECTIVO a la hora de entregar el formulario de Alta de Socio

2. Ingreso / Transferencia en cuenta de SABADELL: ES26 0081 5290 79 0002175119.

ENVIAR JUSTIFICANTE A ampalapurisimaourense@gmail.com o entregarlo junto con el formulario de alta de Socio

FIRMADO MADRE/TUTORA

FIRMADO PADRE/TUTOR