



ASOCIACIÓN de MADRES y PADRES de ALUMNOS del COLEGIO SAGRADO CORAZÓN DE GODELLA

Sra. Dña.

con DNI _____, teléfono _____ mail _____

Sr. D.

con DNI _____, teléfono _____ mail _____

Solicitan la admisión en la Asociación de Madres y Padres de Alumnos (AMPA) del Colegio Sagrado Corazón de Godella.

Nombre y apellidos del alumno/a:

Curso en el que se matricula: _____

Hermanos ya matriculados en el centro: SI ☐ NO ☐

Nº cuenta bancaria donde domiciliar el pago:

ES _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

Firmas:

Sra. Dña. _____ Sr. D. _____

De conformidad con lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, sobre la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos,

☐ Consiento la inclusión de mis datos en un fichero del que es titular la Asociación de Madres y Padres de Alumnos (AMPA) del Colegio Sagrado Corazón de Godella y que los mismos sean utilizados para la gestión económica y administrativa.

☐ Del mismo modo autorizo a la captación, reproducción de imágenes del alumno durante su presencia en actividades organizadas por el AMPA y la utilización de las mismas para ilustrar las noticias remitidas a la web y al Facebook del AMPA.

La admisión es renovable cada curso, es decir, si no se solicita la baja de la asociación, se entiende que sigue siendo asociado del AMPA. Asimismo, podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el domicilio del AMPA Sagrado Corazón, en Plaza Santa Magdalena Sofía, nº 2, 46110 de Godella.