



ampaiescanigo@gmail.com

BUTLLETA ALTA SOCI AMPA

(només cal omplir una butlleta per família)

| NOM ALUMNES | PRIMER COGNOM | SEGON COGNOM | CURS |
|-------------|---------------|--------------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Les següents autoritzacions que us sol·licitem s'entendran atorgades per als cursos escolars en que es mantingui la pertinença a l'AMPA:

AUTORITZO l'AMPA a utilitzar qualsevol dels mitjans indicats en aquest document per establir comunicació amb els pares (telèfon, correu, whatsapp, SMS, etc.)

AUTORITZO L'ÚS D'IMATGES DEL/S MENOR/S

| | |
|--|--|
| NOM: | NOM: |
| 1er COGNOM: | 1er COGNOM: |
| 2on COGNOM: | 2on COGNOM: |
| <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Tutor/a | <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Tutor/a |
| Telèfons: | Telèfons: |
| Correu electrònic: | Correu electrònic: |
| Adreça: | Adreça: |
| Localitat: | Localitat: |
| Signatura: | Signatura: |

Data: _____ / _____ / _____ .

D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre i en el Real Decret 1720/2007, de Protecció de dades de caràcter Personal, us informem que les dades de caràcter personal aportades en aquest document seran incorporades a fitxers responsabilitat de l'AMPA de l'Institut Canigó d'Almacelles amb CIF G25218363 domiciliada al Carrer Canigó s/n, 25100 Almacelles, amb la finalitat de gestionar la vostra pertinença a l'associació i mantenir-vos informats conforme a les finalitats recollides als estatuts. Us informem que podeu exercir drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament de les vostres dades dirigint-vos per escrit a l'adreça o per correu electrònic a ampaiescanigo@gmail.com.