

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSO 2015-2016

Nombre y Apellidos de la madre			
Nombre y Apellidos del padre			
DNI. madre		DNI padre	
Domicilio habitual	(localidad, dirección, número, código postal ...)		
Teléfono fijo			
Teléfono móvil			
Correo electrónico			
Nombre y apellidos hijos/hijas		Curso que empiezan en 2015-2016	
1º			
2º			
3º			
4º			

Fecha y firma de la **madre/padre/tutor** del/a alumno/a

**FECHA LÍMITE DE INGRESO DE CUOTA HASTA 30 DE OCTUBRE DE 2015**

**IMPORTE: 18 € por unidad familiar**

### Forma de Pago:

- **Ingreso en Cta:** 2096 0497 12 3213239704 en cualquier oficina de Caja España indicando *Nombre y apellidos de uno de los niños, curso y grupo.*
- **Transferencia Bancaria** indicando *nombre y apellidos de uno de los niños, curso y grupo* y remitiendo *aviso a través del correo electrónico* a [contacto@ampaperegrinos.org](mailto:contacto@ampaperegrinos.org).
- **Pago en efectivo** en el despacho del AMPA los **MARTES y JUEVES, en horario de 9:00 a 10:00** hasta el día 30 de Octubre de 2015.

**EJEMPLAR PARA EL AMPA**  
(Adjuntar justificante del pago bancario)

Solo los miembros socios, tendrán prioridad y/o exclusividad para la elección e inscripción en todas las actividades organizadas por la AMPA (Actividades extraescolares, excursiones, eventos, etc....) pudiendo solo optar los no miembros a las plazas ofertadas si no se han cubierto por los miembros socios de esta AMPA. Este año está previsto la realización de excursiones culturales a centros de interpretación, museos, parques temáticos, rutas, días en familia etc. los fines de semana solo para socios.

D/Dña.: \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

representante legal del alumno/a \_\_\_\_\_

Autorizo

NO autorizo

expresamente a AMPA Peregrinos:

- la captación de imágenes y grabaciones audiovisuales
- la publicación de datos personales simples (nombre, apellido, grupo)
- la publicación de trabajos escolares

Para su difusión en cualquiera de los medios impresos, audiovisuales o espacios web del centro con fines estrictamente educativos, no lucrativos y de información, durante el período de escolarización del alumno/a en este centro educativo

**Protección de Datos:** En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal le informamos que los datos personales que voluntariamente nos facilita a través del presente formulario, los cuales resultan necesarios en la gestión propia de la actividad normal de la Asociación, serán incorporados a un fichero responsabilidad de AMPA "Peregrinos". Asimismo, al rellenar el formulario Vd. autoriza expresamente a el AMPA "Peregrinos" al tratamiento de sus datos personales con la finalidad de remitirle comunicaciones referentes a distintos aspectos relacionados con la actividad de la Asociación, por cualquier medio, incluido el correo electrónico, sms o similar. En caso de que Vd. no quiera recibir dicha información podrá comunicarlo dirigiéndose a través de correo postal a la dirección (Asoc. Ampa Peregrinos. Avd. Peregrinos, s/n. León- 24008) detallando en el asunto: "No deseo recibir información del AMPA "Peregrinos".

**Ejercicio de sus derechos:** En los términos y con los requisitos previstos en la normativa sobre protección de datos vigentes, Vd. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, respecto de los datos personales obrantes en el referido fichero, dirigiéndose a tal efecto a su responsable en el domicilio que se indica del mismo. Además, podrá revocar la autorización para el envío de comunicaciones a través de correo postal a la dirección (Asoc. Ampa Peregrinos. Avd. Peregrinos, s/n. León- 24008)