

AMPA FÉLIX DUARTE DEL IES LAS BREÑAS

CIF: G-38641437
c/Rambla José Ana Hernández
38712 Breña Baja



Estimados padres y madres ,

Con ganas e ilusión aceptamos este curso con el reto de comenzar una nueva andadura. Hoy pedimos el apoyo de los socios actuales y animamos al resto de las familias a asociarse.

Queremos que **todos y todas** aportéis opiniones e ideas. Llevaremos las sugerencias, los consejos y las quejas a las instancias donde puedan llegar a ser soluciones y compromisos. Los tiempos que nos han tocado vivir exigen la colaboración de todos.

Es nuestra intención mantenerles informados de cuanto nos afecte en relación con el Instituto y que puedan tener una comunicación fluida con esta Junta Directiva, por lo cual ponemos a su disposición nuestro correo electrónico ***felixduarteampa@gmail.com*** y nuestro blog , ***<https://felixduarteampa.blogspot.com>***.

Aprovechamos la ocasión para enviarles un saludo y darles las gracias de antemano por su colaboración.

La Junta Directiva

Como hacerte socio o renovar:

1-Completar el formulario de inscripción adjunto y entregarlo en el centro o enviarlo a nuestro correo electrónico:

felixduarteampa@gmail.com.

2-Completar el consentimiento de tratamiento de datos adjunto

3-Ingresa 10 euros en la cuenta del **AMPA :**

CaixaBank Calle San Antonio, 124, 38711 San Antonio, Breña Baja.

NºDE CUENTA: ES42 2100 7117 16 2200203035

(Muy Importante!: Indicar nombre y apellidos de los alumn@ y cursos que van a cursar)

4-Adjuntar el justificante del pago anterior (vale foto)

Recuerden:

- Es importante **rellenar los datos** adecuadamente para la correcta identificación de las familias.
- **Solo 1 cuota** (10 Euros) independientemente del número de hermanos/as.
- Cada progenitor tiene **voto propio**.
- Recomendamos señalar la casilla de **'whatsapp'** para ser incluidos en el grupo de nuestra AMPA y poder participar más activamente

Formulario de Inscripción AMPA FELIX DUARTE IES LAS BREÑAS 22-23

1. Indicar Nombre y Apellidos de cada hijo o hija y el curso que inician.

ALUMNO/A	CURSO

2. Indicar al menos los datos de uno de los Progenitores o tutor/a (No olvide marcar la casilla de whatsapp si quiere ser incluido en el grupo)

PADRE, MADRE o TUTOR	
NOMBRE	
DNI	
TELEFONO	
EMAIL	
Desea ser incluido en el grupo whatsapp?	SI NO

PADRE, MADRE o TUTOR	
NOMBRE	
DNI	
TELEFONO	
EMAIL	
Desea ser incluido en el grupo whatsapp?	SÍ NO

FECHA Y FIRMA

--

CONSENTIMIENTO EXPRESO A SOCIOS Y NO SOCIOS

A fin de dar cumplimiento al 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 siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.),

SE INFORMA:

- Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, son incorporados a un fichero de titularidad privada cuyo responsable y único destinatario es la AMPA Felix Duarte.*
- Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente los servicios solicitados, pudiendo ser necesario recoger datos de contacto de terceros, tales como representantes legales, tutoras, tutores o personas a cargo designadas por los mismos.*
- Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y bajo ningún concepto son cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento de la madre, el padre, tutora, tutor o representante legal, salvo en aquellos casos en los que fuese imprescindible para la correcta prestación del servicio.*
- Una vez finalizada la relación entre la AMPA Felix Duarte y la madre, el padre, tutora, tutor o representante legal, todos los datos serán archivados y conservados, durante un periodo de tiempo de 5 años, tras lo cual serán destruidos o en su defecto, devueltos íntegramente a las socias, socios o autorizada/o legal.*
- Los datos que facilito serán incluidos en el Tratamiento denominado Socios y No Socios de la AMPA Felix Duarte, con la finalidad de gestión del servicio contratado y manifiesto mi consentimiento. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición (ARCO), indicándolo por escrito a AMPA Felix Duarte, con domicilio C/ Rambla José Ana Hernández 38712 Breña Baja*
- Los datos personales serán cedidos por la AMPA Felix Duarte solamente a las entidades que prestan servicios a la misma y exclusivamente en el periodo de prestación del servicio, no pudiendo ser utilizados para otra finalidad por estas entidades.*

Madre/ padre/tutora/tutor/representante legal : _____

DNI: _____.

En _____, a _____ de _____ Sept _____ de 20__21__.

Fdo. _____