

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE SOCIOS CURSO 20 /20

(Una inscripción por unidad familiar)

### MADRE

NOMBRE	APELLIDOS	DNI
TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	

### PADRE

NOMBRE	APELLIDOS	DNI
TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	

### ALUMNOS (en caso de necesitar más espacio, anótese los datos al dorso)

NOMBRE	APELLIDOS	CURSO / ETAPA
NOMBRE	APELLIDOS	CURSO / ETAPA

**Solicito** a la Asociación de Madres y Padres del IES Antonio Tovar:

- Inscripción como nuevo socio
  Renovación

Me gustaría inscribirme como **colaborador** para poder participar en las distintas actividades de la asociación:

- SI
  NO

**Acepto** el cumplimiento de los estatutos de la Asociación, así como abonar la cuota anual de 12€ mediante la siguiente opción:

- Ingreso en la cuenta de **Caja Rural de Soria (ES92 3017 0557 8925 3140 3828) a nombre del AMPA**

Deposita este formulario junto con el justificante del ingreso o transferencia en el buzón del AMPA o copia de todo a [ampaiesantoniotovar@gmail.com](mailto:ampaiesantoniotovar@gmail.com).

Conforme a la normativa vigente en Protección de Datos, autorizo como responsable del tratamiento a AMPA IES ANTONIO TOVAR, con CIF G47249875. La finalidad del tratamiento de los datos que nos facilita será de gestión, información, administración de los servicios, comunicaciones y/o eventos que ofrece el AMPA. No se cederán datos a terceros salvo obligación legal. Los datos proporcionados se conservarán mientras exista un interés mutuo para mantener los procesos anteriormente citados y, una vez que no sean necesarios, se eliminarán con las medidas de seguridad adecuadas para garantizar la destrucción total de los mismos. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación o supresión, portabilidad, así como la limitación del tratamiento o a oponerse al mismo. Por otro lado, le informamos de su derecho a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado y a retirar, en cualquier momento, el consentimiento prestado para tratar sus datos, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. Finalmente, le recordamos su derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos si considerara que el tratamiento no es acorde a la normativa europea. Podrá ejercitar los precitados derechos enviando un escrito al correo electrónico indicado en el encabezado de este documento, adjuntando una fotocopia de su DNI.

En Valladolid, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Fdo.

(Nombre madre/padre): \_\_\_\_\_



### AMPA IES ANTONIO TOVAR

Justificante del pago de cuota en efectivo

Recibo de (nombre del socio) \_\_\_\_\_ la cantidad de **12€** en concepto de **cuota de socio para el curso escolar 2022-2023**.

En Valladolid, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Sello del centro: