**FORMULARIO RENOVACIÓN DE DATOS**

POR FAVOR, RELLENAR CON LETRA CLARA Y ENTREGAR EN EL LOCAL DEL AMPA O ENVIAR AL CORREO**:** infoampaamordedioscadiz@gmail.com

##

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos del padre o tutor:** | **Teléfonos:** | **E-Mail:** |
|  |  |  |
| **Nombre y apellidos de la madre o tutora:** | **Teléfonos:** | **E-Mail:** |
|  |  |  |
| **Nombre y apellidos de los alumn@s: Curso:** |
| 1º:  |
| 2º: |
| 3º: |
| 4º: |
| 5º: |

1º: Autorizo a que la imagen de mi hijo/a aparezca en fotografías y vídeos que se realicen dentro de las actividades organizadas por AMPA J. USERA AMOR DE DIOS. Dichas imágenes sólo se harán públicas dentro de la página web de la asociación.

 SI:  NO: 

2º: Abonaré la cuota anual de 36€, **antes del 1 de Octubre 2019**:

# En efectivo en el Local AMPA del Colegio: 

* En el Nº de Cuenta bancaria que se indica: 

ES76 0075 0536 0906 02308632

3º: “Los datos cedidos por Ustedes, serán tratados según el rigor legal y conforme a los procedimientos exigidos (así los establecidos como derechos de acceso, rectiﬁcación y cancelación), en cuanto a la Protección de Datos de Carácter Personal, establecido en el Nuevo REGLAMEN- TO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS y Ley Orgánica de PROTECCIÓN DE DATOS .”

**FECHA Y FIRMA:**