

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Nº SOCIO

Padres y/o tutores:

Nombre:.....

Móvil:..... **Email:**.....

Nombre:.....

Móvil:..... **Email:**.....

Alumnos:

Nombre:..... **Curso:**.....

Nombre:..... **Curso:**.....

Nombre:..... **Curso:**.....

Nombre:..... **Curso:**.....

Domicilio:.....

Localidad:..... **Código Postal:**.....

Teléfono Fijo:.....

Solicitamos ser inscritos en la Asociación de Madres y Padres de Alumnos de Guardería, Infantil y Primaria del Colegio MiralmonTE. Para lo que autorizamos a dicha AMPA a cargar la cuota de 20 € en la siguiente cuenta (en caso de tener hijo/s en secundaria la cuota será de 10 €):

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				D.C.		Nº DE CUENTA															

En Cartagena a de de 20.....

Firma:.....

También es posible pagar la cuota mediante **ingreso en Caja Mar** ES88-3058-0364-72-2720006419 (adjuntar justificante) o mediante **pago en efectivo** contactando con ampa@ampamiralmonTE.es

Los datos personales que usted nos facilita serán incluidos en un fichero de la AMPA del colegio MiralmonTE. Usted podrá ejercer los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, que podrá ejercer mediante carta dirigida a la Asociación, en el domicilio Colegio MiralmonTE, Pza. Baden Powell s/n, 30319, Polígono de Santa Ana, Cartagena (Murcia). Del mismo modo usted consiente a que en un futuro la AMPA del Colegio MiralmonTE utilice los datos para informarle de actividades y servicios que organice la Asociación. La AMPA del Colegio MiralmonTE se compromete a conservar los datos facilitados, automatizarlos y tratarlos respetando lo establecido en la legislación vigente sobre protección de Datos, y a no cederlos a empresas sin su consentimiento. La Ley de Protección de datos obliga a solicitar estos datos cada año, no son válidas las inscripciones de cursos anteriores.