

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**  
**(Habrá de renovarse anualmente)**

MADRE \_\_\_\_\_

PADRE \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

NOMBRE HIJO/A	CURSO

SOLICITO la INSCRIPCIÓN como SOCIO/A de la Ampa San Juan  
Bautista del Ceip Juan Sebastián Elcano.

San Fernando, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

QUIERO RECIBIR NOTIFICACIONES POR WHATSAPP      SÍ      NO  
QUIERO RECIBIR NOTIFICACIONES POR CORREO ELECTRÓNICO      SÍ      NO

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, el/la firmante autoriza la utilización de sus datos personales contenidos en los documentos presentados y su tratamiento en un fichero titularidad de la Asociación, con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente así como para gestionar cualquier aspecto relativo a su relación con la Asociación. Quedo enterado/a de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos obrantes en el mencionado fichero, pudiendo ejercer dichos derechos mediante una carta dirigida a la Asociación en la dirección señalada al principio de esta solicitud, debidamente firmada, incluyendo su nombre completo, dirección y una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o cualquier otro documento válido.

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**  
**(Habrá de renovarse anualmente)**

MADRE \_\_\_\_\_

PADRE \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

NOMBRE HIJO/A	CURSO

SOLICITO la INSCRIPCIÓN como SOCIO/A de la Ampa San Juan  
Bautista del Ceip Juan Sebastián Elcano.

San Fernando, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

QUIERO RECIBIR NOTIFICACIONES POR WHATSAPP      SÍ      NO  
QUIERO RECIBIR NOTIFICACIONES POR CORREO ELECTRÓNICO      SÍ      NO

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, el/la firmante autoriza la utilización de sus datos personales contenidos en los documentos presentados y su tratamiento en un fichero titularidad de la Asociación, con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente así como para gestionar cualquier aspecto relativo a su relación con la Asociación. Quedo enterado/a de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos obrantes en el mencionado fichero, pudiendo ejercer dichos derechos mediante una carta dirigida a la Asociación en la dirección señalada al principio de esta solicitud, debidamente firmada, incluyendo su nombre completo, dirección y una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o cualquier otro documento válido.