



ALTA DE SOCIOS A.M.P.A ADAMA
CURSO ESCOLAR 2018/2019

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR				Nº SOCIO	
NOMBRE:			APELLIDOS:		
DNI:		DIRECCIÓN:			
C. POSTAL:		LOCALIDAD:			
MUNICIPIO:				TLF:	
EMAIL:					

FECHA ALTA:		CUOTA:	10 €	PAGADO:	
EFFECTIVO	<input type="checkbox"/>				
INGRESO EN CUENTA	<input type="checkbox"/>				
TRANSFERENCIA BANCARIA	<input type="checkbox"/>				
NÚMERO DE CUENTA: ES86 2080 0853 6130 4003 1727					
EN CASO DE REALIZAR EL PAGO POR TRANSFERENCIA O INGRESO EN CUENTA SE HA DE ADJUNTAR EL JUSTIFICANTE O ENVIARLO POR EMAIL A AMPAADAMALACERRUDA@GMAIL.COM INDICANDO EN EL ASUNTO NOMBRE Y DNI DEL PADRE/MADRE O TUTOR QUE REALIZA EL INGRESO					

DATOS DEL HIJO/A					
NOMBRE:			APELLIDOS:		
DNI:		EDAD:		CURSO:	

DATOS DEL HIJO/A					
NOMBRE:			APELLIDOS:		
DNI:		EDAD:		CURSO:	

DATOS DEL HIJO/A					
NOMBRE:			APELLIDOS:		
DNI:		EDAD:		CURSO:	

PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL NIÑO/A					
NOMBRE:			DNI:		
NOMBRE:			DNI:		
NOMBRE:			DNI:		

AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DE MENORES POR AMPA ADAMA

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de las comunicaciones, publicaciones y acciones comerciales que puede realizar AMPA ADAMA y la posibilidad de que en estos puedan aparecer imágenes de sus hijos durante la realización de los servicios contratados. Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y el 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, el AMPA ADAMA, pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con carácter comercial, justificante de subvenciones, promociones de actividades, difusión entre las familias participantes en el evento, taller, actividad, etc., se puedan realizar a los niños y niñas, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en nuestras instalaciones y fuera de las mismas en actividades contratadas, subrogadas, o coordinadas, con nuestra AMPA.

Yo _____ con DNI _____

Como padre/madre o representante legal del menor/es:

1º _____

2º _____

3º _____

Autorizo al AMPA ADAMA a un uso pedagógico/comercial de las imágenes realizadas en servicios contratados con nuestra empresa y publicadas en:

La página web y perfiles en redes sociales de la asociación, o del centro educativo. Filmaciones destinadas a difusión para las familias.

Nombre y apellidos del Padre/madre: _____ DNI: _____ Firma: _____

Nombre y apellidos del Padre/madre: _____ DNI: _____ Firma: _____

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE MIS DATOS PERSONALES Y DE MENORES

Yo _____ con D.N.I / N.I.E _____ autorizo a Ampa Adama, con C.I.F. BG35330703, y domicilio en la Calle Agaete, 54, en el Doctoral, municipio de Santa Lucía, al tratamiento de mis datos personales, así como los datos cedidos de los menores en los que actúo en calidad de padre/madre/tutor (incluyendo su incorporación en los correspondientes ficheros) incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la acción formativa, tal y como se dispone en 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 por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), para el envío de cualquier información,

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 Ampa Adama. -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, 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 del tutor o representante legal del menor, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio.
- Una vez finalizada la relación entre la empresa y el cliente los datos serán archivados y conservados, durante un tiempo indeterminado en aras de poder informar nuevas ofertas educativas, proyectos, etc., que pudiera interesar a las partes.
- Los datos que facilito serán incluidos en el Tratamiento denominado Ampa Adama, con la finalidad de gestión del servicio contratado, emisión de facturas, contacto..., todas las gestiones relacionadas con los clientes y el servicio contratado, así como para informar de nuevas promociones, campañas, etc. Relacionadas con la educación y el ocio.
- Autorizo el envío de cualquier tipo de información referente a nuevas acciones formativas, actividades, promociones y campañas de marketing y/o publicidad que pudiera ser de su interés por correo ordinario, email, redes sociales como WhatsApp, Konvoko, Facebook, Instagram, Twitter, LinkedIn, etc.
- Manifiesto mi consentimiento.
- Y manifiesto también que también se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad de datos y derecho al olvido; Indicándolo por escrito a al correo electrónico ampaadamalacerruda@gmail.com; Y por correo postal a la Calle Agaete, 54, el Doctoral, 35110, Santa Lucía, Gran Canaria, España.
- Los datos personales pueden ser cedidos por Ampa Adama a las entidades que prestan servicios a la misma, para el único fin para el que ha sido recabado.

Nombre y apellidos del Padre/madre: _____ DNI: _____

Representante legal (menores de edad): _____ DNI: _____

Como padre/madre o representante legal del menor/es:

1º _____

2º _____

3º _____

En el Doctoral a

FIRMA: _____