



# FICHA SOCIO CURSO 2019/2020

## DATOS DEL ALUMNO-A/S

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE (Hijo 1): \_\_\_\_\_ F. NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

NOMBRE (Hijo 2): \_\_\_\_\_ F. NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

NOMBRE (Hijo 3): \_\_\_\_\_ F. NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

## DATOS MADRE / PADRE / TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS MADRE: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS TUTOR: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

POBLACIÓN / C.P. / PROVINCIA: \_\_\_\_\_

TELEFONO FIJO: \_\_\_\_\_ TELEFONO MOVIL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO ADICIONAL (Indicar titular): \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Correo electrónico adicional: \_\_\_\_\_

### Autorización fotos / vídeos para eventos del AMPA

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 pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo se puedan realizar a los niños y niñas, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en el Colegio y fuera del mismo en actividades realizadas o contratadas del AMPA.***

Autorizo a AMPA EL GRECO ILLESCAS a un uso informativo para los padres / tutores de las imágenes realizadas en servicios / actividades realizadas en el colegio o caseta por AMPA EL GRECO ILLESCAS y publicadas en: · La página web [ampaelgrecoillescas.com](http://ampaelgrecoillescas.com) y perfil privado del AMPA en red social Facebook.

**SI** autorizo fotos /vídeos

**NO** autorizo fotos / Vídeos

Otro

Otros. Especifica:



## FICHA SOCIO CURSO 2019/2020

### Posibilidades de Colaboración con el AMPA

<i>Marca con una cruz en qué puedes participar</i>		
<input type="checkbox"/> En la Directiva	<input type="checkbox"/> Área Informática	<input type="checkbox"/> Acercando mi trabajo / aficiones
<input type="checkbox"/> Página Web	<input type="checkbox"/> Voluntariado puntual	<input type="checkbox"/> Impartiendo algún taller
Otros. Especifica:		

Firmado:

En Illescas a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2019/2020

*Los datos se aportan de forma voluntaria por el futuro asociado, garantizando la veracidad de los mismos. Se recomienda hacer fotocopia de la inscripción. Cualquier duda o consulta [ampaelgrecoillescas@hotmail.com](mailto:ampaelgrecoillescas@hotmail.com)*