



FICHA SOCIO CURSO 20___/20___

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 y perfil privado del AMPA en red social Facebook.

SI autorizo fotos /vídeos

NO autorizo fotos / Vídeos

Otro

Otros. Especifica:



FICHA SOCIO CURSO 20____/20____

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 _____ 20____/20____

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