



AMPA del I.E.S. JUAN del ENZINA

Avda. Ramón y Cajal, 2 · 24002 LEÓN
 enzinampa@gmail.com
 T. 644 64 77 93



Formulario de ALTA de SOCIO del AMPA

DATOS de los PADRES, MADRES o tutores			
	Nombre	1 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido
Madre o Tutora			
Email			Tel. Móvil
Dirección			
Población			Cód. Postal
Padre o Tutor			
Email			Tel. Móvil
Dirección			
Población			Cód. Postal

DATOS de los ALUMNOS			
	Nombre	1 ^{er} Apellido	2 ^o Apellido
Alumno/a			
1	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Curso	Clase letra Enseñanza ESO/BACH/NOCT
Alumno/a			
2	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Curso	Clase letra Enseñanza ESO/BACH/NOCT
Alumno/a			
3	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Curso	Clase letra Enseñanza ESO/BACH/NOCT
Alumno/a			
4	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa	Curso	Clase letra Enseñanza ESO/BACH/NOCT

PROCEDIMIENTO DE ALTA SOCIO/A

Para ser socio/a de **ENZINAMPA** es necesario **descargar este documento pdf** rellenar los campos de este formulario, (en la medida de lo posible que tiene campos activos), para una vez guardado proceder a su envío. Seguidamente se procederá a hacer el ingreso de la **cuota anual de 20 €** en el N^o de cuenta: IBAN **ES74-0049-7585-2623-1001-8260** (Banco de Santander). Se entiende que esta cuota es por **unidad familiar** (independientemente del número de hijos matriculados en I.E.S. Juan del Enzina).

IMPORTANTE: Solo se dará por formalizada el **ALTA** como **SOCIO/A** de **ENZINAMPA** cuando se envíe el formulario junto con el **justificante de transferencia o de ingreso en la cuenta del AMPA** al siguiente correo electrónico: **enzinampa@gmail.com**. También existe la posibilidad de entregar **en mano** la cuota a algún miembro del equipo directivo de **ENZINAMPA**, en días y horario a consultar (se entregará recibo justificante).

Se puede así mismo entregar el formulario junto con el justificante de ingreso (nunca en efectivo) **en la secretaría del Instituto a la atención del AMPA** durante el periodo de matriculación.

SOBRE LOS DATOS

En el nuevo curso procederemos a actualizar el listado y los datos de las familias asociadas con el objetivo de facilitar el envío de un carnet de **SOCIO/A** por correo electrónico o WhatsApp. De la misma manera se comunicará toda la información sobre actividades y noticias de interés de **ENZINAMPA** y las que el **I.E.S. Juan del Enzina** nos facilite.

1.- Los datos personales que se aportan en esta solicitud de inscripción se hacen de forma voluntaria por el asociado/a, garantizando la veracidad de los mismos, así como su actualización en caso de cambio.

2.- La madre, el padre o el tutor/a legal, declaran que los datos que figuran en el presente documento son reales, y se aceptan los derechos y deberes recogidos en los Estatutos y en demás normas que regulan el funcionamiento de esta **Asociación de Madres y Padres del I.E.S. Juan del Enzina “ENZINAMPA”**, así como el Reglamento de Régimen Interno.

3.- En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 13 del Reglamento General de Protección de Datos 2016/67 y 11 de la L.O. 3/2018, de Protección de Datos, **Asociación de Madres y Padres del I.E.S. Juan del Enzina “ENZINAMPA”**, con domicilio en **Avda. Ramón y Cajal 2, 24002 de LEÓN**, le informa que los datos personales suministrados mediante la cumplimentación de esta solicitud de adhesión a **ENZINAMPA**, será tratada como sigue:

Responsable: Asociación de Madres y Padres del I.E.S. Juan del Enzina “ENZINAMPA”,

Finalidades: Gestión económica y administrativa, así como la organización, difusión y publicidad de sus actividades y servicios a los asociados, siendo estos utilizados exclusivamente por esta Asociación para la prestación de dicho servicio.

Legitimación: Ejecución de relación contractual, interés legítimo;

Destinatarios: Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal y en los términos señalados en la Información Adicional;

Procedencia: Del padre, madre o tutor del menor.

Plazo de conservación: Mientras se mantenga la relación y durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.

Derechos e información adicional: Puede consultar la información adicional o ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad, detallados en la Información Adicional de Protección de Datos en la dirección de **Avda. Ramón y Cajal 2, 24002 de LEÓN**, adjuntando copia de su DNI o documento identificativo y/o acreditativo correspondiente.

4.- **SI** **NO**. Marque si autoriza a **Asociación de Madres y Padres del I.E.S. Juan del Enzina “ENZINAMPA”**, para que obtenga, utilice las imágenes y el nombre del menor relacionados con la Asociación, en las publicaciones de todo tipo que realice el AMPA, ya sean impresas, o en formato digital (página Web del Centro, Blog de **ENZINAMPA**, revistas escolares, etc.). En cualquier caso, la utilización y difusión de dichas imágenes respetarán en todo momento las leyes y normas al respecto y esta cesión siempre será en condiciones de gratuidad.

5.- Los datos de carácter personal serán tratados con el grado de protección adecuado para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros, no pudiendo utilizarse para finalidades distintas de aquellas para las que han sido recabados.

6.- Que el socio/a al rellenar esta solicitud de inscripción acepta que la información reflejada ha sido leída y aceptada expresamente y que, en consecuencia, otorga su consentimiento inequívoco y expreso al tratamiento de sus datos personales e imágenes conforme a la finalidad expresada.*

En a de de 20

Fdo. Madre / padre / tutor legal:

NIF/ NIE:

* **NO** es necesaria la firma manual si se realiza el procedimiento electrónicamente, pero sería de nuestro interés que a la hora de guardar este pdf (una vez relleno) se hiciera con la firma electrónica de uno de los socios, para que al adjuntarlo y enviarlo al correo enzinampa@gmail.com quedara más claro su consentimiento a nivel de protección de datos.

SI es necesaria la firma manual si una vez descargado se imprime para entregarlo en ENZINAMPA o en secretaría del centro.