SOLICITUD DE AFILIACIÓN COMO SOCIO/A A LA ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES

"DOÑA VIRGINIA BELLOC" (AMPA).

Alcalá de Guadaíra, ……. de …… de 20

DON **DNI** **TELÉFONO**

Correo electrónico

DOÑA **DNI** **TELÉFONO**

Correo electrónico

Padre/Madre/Tutor del alumno/a:

Nombre alumno/a Curso
Nombre alumno/a Curso
Nombre alumno/a Curso

SOLICITO la incorporación como socio/a a la Asociación de Madres y Padres de alumnos "Doña Virginia Belloc".

MANIFESTACIONES DE LOS PADRES:

Manifiesto que la incorporación y pertenencia como socio/a a la Asociación de Madres y Padres de alumnos "Doña Virginia Belloc" (AMPA) implica la aceptación de los Estatutos de la Asociación y su cumplimiento, el cual asumimos.

Manifiesto conocer que la afiliación a esta Asociación de Madres y Padres de alumnos "Doña Virginia Belloc" (AMPA) permanecerá en vigor desde el día de admisión hasta el día en que dejemos de ser padres de alumnos del Colegio. La condición de socio no se perderá por la terminación de cada curso escolar, sino que se prolongará durante todos los cursos en que ostentemos la condición de Padres de Alumnos y cumplamos los requisitos estatutariamente exigidos. Ello, salvo que, con anterioridad, expresamente solicitemos por escrito dirigido a la Asociación causar baja de la misma.

Autorizo que la Asociación cargue en la cuenta señalada los recibos que nos corresponda abonar en calidad de socios de la misma o de beneficiarios de sus actividades y servicios.

TITULAR DE LA CUENTA

CÓDIGO IBAN (24 DÍGITOS) **PAGO EN SECRETARÍA** ☐

Soy informado de que, de conformidad con el RGPD 2016/679, de 27 de abril, los datos personales facilitados serán tratados con la finalidad de tramitar las relaciones que nazcan por su condición de socio y actuando la Asociación de Madres y Padres de Alumnos "Doña Virginia Belloc" como responsable del tratamiento, en base a la condición de Socio. Los datos serán tratados de conformidad con el RGPD y conservados en el archivo de la Asociación durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con la finalidad del tratamiento antes indicado y, con posterioridad, durante el tiempo que requiera la legislación aplicable, así como, a efectos históricos, mientras no se ejercite el derecho de supresión y oposición. Estos datos no serán cedidos, salvo obligación legal u orden de la autoridad administrativa o judicial.

☐ **Autorizo expresamente/** ☐ **No Autorizo expresamente** a la Junta Directiva del AMPA a enviarnos información y comunicaciones al correo electrónico y utilizar mis datos en ese sentido, incluso públicamente, para los actos que sean propios de la Asociación.

☐ **Consiento expresamente/** ☐ **No consiento expresamente** que, en el transcurso de las actividades desarrolladas por la Asociación, pueden realizarse y/o enviarme publicaciones, información, comunicaciones, convocatorias, actos o servicios relativos a la misma, tanto en formato papel como digital, en las que se remitan y utilicen fotografías o vídeos de dichas actividades y/o se incluyan o expresen públicamente mi nombre y apellidos.

Asimismo se me informa que en cualquier momento podré ejercer gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad de los datos personales o retirar el consentimiento mediante escrito firmado a la Asociación, calle Mairena, 38 de Alcalá de Guadaíra o a través de la dirección de correo electrónico ampa@alcala,salesianos.edu, identificándome mediante aportación de DNI o Tarjeta de Residencia.

La presentación virtual de esta solicitud implica la aceptación de todos sus términos y equivale a su firma:

Padre/Tutor: Sí acepto ☐ / No acepto ☐ **Madre/Tutora:** Sí acepto ☐ / No acepto ☐