



Formulario de afiliación a la Asociación

Madres / Padres / Tutores

Nombre y Apellidos 1

DNI 1

Nombre y Apellidos 2

DNI 2

Dirección/es

Teléfono 1

Teléfono 2

Correo electrónico 1

Correo electrónico 2

Nombres y apellidos de las hijas/os

Curso

Nombre y Apellidos titular:

IBAN y nº Cuenta para

domiciliación de cuota anual

Para poder tratar tus datos de carácter personal necesitamos tu consentimiento **NO**

OLVIDES marcar con una X:

Acepto la Política de Privacidad y cesión de datos

Firma:

Firma digital (opcional)

Madre, Padre o Tutor

Madre, Padre o Tutor

POLÍTICA DE PRIVACIDAD

Los datos de carácter personal que nos proporciones rellenando el presente formulario serán tratados por la AMPA Sagrado Corazón-Hijas de la Caridad de Madrid. CIF: G28913820. C/ Don Pedro, 14. 28005 Madrid. Email: ampascsm@ampasagradocorazonmadrid.com
Web: <http://apasagradocorazon.com>

Al marcar la casilla de aceptación, estás dando tu legítimo consentimiento para que, en nombre de la AMPA, tratemos la información que nos facilitas con el fin de gestionar la afiliación a la asociación. Los datos proporcionados se guardarán y conservarán mientras se mantenga la relación de asociado o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en la AMPA estamos tratando sus datos personales. Por tanto, tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.