

DATOS DEL SOCIO (*)

DATOS DE LOS SOCIOS (PADRE y MADRE/ TUTORES):

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI o NIE
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI o NIE

DIRECCION (C/, AVDA, PZA, Pº)	NUMERO	ESC o PORTAL	PISO	PUERTA

CODIGO POSTAL	LOCALIDAD

TELEFONOS FIJOS	TELEFONOS MOVILES

E-MAIL(S)

RELACIÓN DE ALUMNOS EN EL CENTRO DE LOS QUE ES PADRE/MADRE/TUTOR:

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA NACIMIENTO	CURSO

FIRMA DE LOS SOCIOS (pueden firmar esta ficha uno de los dos progenitores, o los dos:

En Las Rozas, a _____ de _____ de 2017 Fdo.:

(*) De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, se informa que los datos facilitados, de carácter voluntario, serán tratados en el fichero de la AMPA del I.E.S. José García Nieto de Las Rozas únicamente para el envío de información relativa al centro educativo. Se podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en dicha ley, a través de nuestro correo electrónico ampajesjosegarcianieto@gmail.com.