

CPR Plurilingüe M^a Inmaculada- Verín. Curso 2015-2016

Socio A.M.P.A. n^o:

Nombre alumno/a:

Curso:

Grupo:

Nombre alumno/a:

Curso:

Grupo:

Nombre alumno/a:

Curso:

Grupo:

Si se va a dejar en portería:

Nombre del padre/ madre y DNI:

Teléfono contacto (opcional):

Dirección de correo electrónico (opcional):

Asímismo, doy mi consentimiento para que la imagen de mi hijo/a pueda ser utilizada en la página web del AMPA y del Colegio o en otro tipo de publicación de las actividades realizadas por el A.M.P.A. del Colegio.

Los datos cedidos por ustedes, serán tratados según el rigor legal y conforme a los procedimientos exigidos (así los establecidos como derechos de acceso, rectificación y cancelación), en cuanto a la Protección de Datos de Carácter Personal, establecido en la LO 15/1999.

CPR Plurilingüe M^a Inmaculada- Verín. Curso 2015-2016

Socio A.M.P.A. n^o:

Nombre alumno/a:

Curso:

Grupo:

Nombre alumno/a:

Curso:

Grupo:

Nombre alumno/a:

Curso:

Grupo:

Si se va a dejar en portería:

Nombre del padre/ madre y DNI:

Teléfono contacto (opcional):

Dirección de correo electrónico (opcional):

Asímismo, doy mi consentimiento para que la imagen de mi hijo/a pueda ser utilizada en la página web del AMPA y del Colegio o en otro tipo de publicación de las actividades realizadas por el A.M.P.A. del Colegio.

Los datos cedidos por ustedes, serán tratados según el rigor legal y conforme a los procedimientos exigidos (así los establecidos como derechos de acceso, rectificación y cancelación), en cuanto a la Protección de Datos de Carácter Personal, establecido en la LO 15/1999.