

INSCRIPCIÓN A LA ASOCIACIÓN

CURSO 2024-2025

DATOS DE LA FAMILIA

Madre: _____

Teléfono móvil: _____

Correo electrónico: _____

Padre: _____

Teléfono móvil: _____

Correo electrónico: _____

HIJOS/AS QUE DESEAS INSCRIBIR DURANTE EL CURSO

Nombre y apellidos	Ciclo	Curso

Entrega este documento debidamente cumplimentado en el correo electrónico del AMPA **amparenedo@gmail.com**, junto con el justificante de pago.

El importe de la cuota anual por familia es de **18 €**, a ingresar antes del viernes 21 de junio, en el nº de cuenta:

BANCO SANTANDER, ES08 0049 4844 4225 1604 7041

Nota: Por favor, indicar con letra clara el correo electrónico, es nuestro principal medio de comunicación.

Contacto:
amparenedo@gmail.com

Renedo, _____ de _____ de 20____

Información sobre la Ley de Protección de Datos: El Padre/Madre o Tutor Legal del alumno/a inscrito en la AMPA, acepta la incorporación de sus datos personales en un fichero, cuya titularidad tiene exclusivamente la AMPA y que servirá para mantener comunicación con las familias durante el curso. Conforme a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, enviando una solicitud a: amparenedo@gmail o: AMPA CEIP María Montessori. C/ Castronuevo de Esgueva nº 2. 470170 Renedo de Esgueva - Valladolid.