

AMPA Clara Campoamor
CIF G45879996
Avenida de la ONU s/n
Méntrida (Toledo)



IMPRESO SOLICITUD AULA MATINAL

D/Dª: con D.N.I.:
Correo Electrónico: Teléfono:

NOMBRE Y APELLIDOS	CURSO

Fecha en la que el/la alumno/a iniciara la actividad

Días a la semana que hará uso de la actividad

Observaciones

Así mismo, confirmo que conozco las normas de funcionamiento del servicio, y que estoy de acuerdo en el cumplimiento de las mismas durante el uso del servicio por parte de mis hijos/as
ALERGIAS/OBSERVACIONES (Si es posible acompañar con la correspondiente documentación).

En Méntrida a de de 20 . .

Fdo. _____

DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ART.5 DE LA LEY ORGANICA 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE, DE PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, LE INFORMAMOS QUE LOS DATOS POR UD. FACILITADOS SERAN INCORPORADOS A UN FICHERO TITULARIDAD DE AMPA CLARA CAMPOAMOR CON LA FINALIDAD DE GESTIONAR EL SERVICIO POR UD. SOLICITADO. AMPA CLARA CAMPOAMOR PONE EN SU CONOCIMIENTO QUE VD. PUEDE EJERCER SUS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACION, CANCELACION Y OPOSICION DE SUS DATOS, NOTIFICANDOLO AL AMPA CLARA CAMPOAMOR MEDIANTE CARTA DIRIGIDA A AVENIDA DE LA ONU s/n, 45930 MENTRIDA (TOLEDO), JUNTO COPIA DEL DNI O COMPLETANDO EL CORRESPONDIENTE FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHOS QUE PONEMOS A SU DISPOSICIÓN EN LA DIRECCION ANTERIORMENTE MENCIONADA.