



@mpa
Colegio GSD Vallecas

**FORMULARIO DE DATOS
PARA NUEVOS SOCIOS/AS**

Entregar junto con el resguardo del pago de la cuota anual de socio y una fotocopia del DNI, NIE o Pasaporte

Avd. de Palomeras Bajas 14, 28018 Madrid
www.ampagredosvallecas.es

Datos a cumplimentar por la AMPA:

NUMERO: FECHA ALTA:

DATOS DEL SOCIO/A:

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI_NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DIRECCION (C/ AVDA. PZA. Pº)	NUMERO	ESC_PTL	PISO	PUERTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CODIGO POSTAL: <input type="text"/>	LOCALIDAD: <input type="text"/>
-------------------------------------	---------------------------------

TELEFONO(S) FIJO(S)	TELEFONO(S) MOVIL(ES)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

EMAIL(S)
<input type="text"/>

DATOS DE LA PAREJA: (opcionales)

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI_NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS BANCARIOS:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	CONTROL	NUMERO CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA:

Autorizo a la AMPA del Colegio Gredos San Diego-Vallecas a cargar en mi cuenta bancaria el recibo de cuota de socio para los próximos cursos académicos.

Fdo.:

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

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA NACIMIENTO	CURSO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OBSERVACIONES:

He leído los Estatutos de la AMPA GSDV, que están disponibles en www.ampagredosvallecas.es/socios, y doy mi consentimiento para el registro y tratamiento de los datos de este formulario para los fines propios de la asociación.

FIRMA DEL SOCIO/A:

En _____ a _____ de _____ de 20__

Fdo.:

Conforme a lo dispuesto en el REGLAMENTO (UE) 2016/679, Reglamento General de Protección de Datos, se informa que los datos consignados serán además incluidos en el fichero electrónico, del que es responsable la AMPA del Colegio GSD-Vallecas y servirán únicamente los fines de la asociación, serán custodiados conforme a las normas de seguridad establecidas y no serán cedidos a otras entidades, salvo lo dispuesto por la ley. Ud. podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito ante la AMPA (Colegio GSD-Vallecas, Avda. de Palomeras Bajas, 14, 28018 MADRID, o por email a admin@ampagredosvallecas.es.