

El AMPA,

- Es la Asociación de Padres y Madres del Colegio Vera-Cruz de Vitoria-Gasteiz, inscrita en el Registro de Asociaciones del Gobierno Vasco.
- Su actividad se regula por lo establecido en el *Real Decreto 1533/1986, de 11 de julio, por el que se regulan las asociaciones de padres de alumnos* y por el *DECRETO 66/1987, de 10 de Febrero, por el que se regulan las Asociaciones de Padres de Alumnos de la Comunidad Autónoma del País Vasco*.

A través del presente formulario, el abajo firmante,

Solicita la adhesión al AMPA, adquiriendo la condición de asociado y accediendo a las actividades del AMPA con los beneficios y obligaciones derivados.

Solicita al AMPA el envío de información relacionada con sus actividades, NO adquiriendo la condición de asociado.

(Marcar una sola casilla. En el caso de estar marcadas las dos, prevalecerá la de ser asociado del AMPA)

[1] DATOS DE LA MADRE			
Nombre		DNI	
Apellido 1		Apellido 2	

[2] DATOS DEL PADRE			
Nombre		DNI	
Apellido 1		Apellido 2	

[3] DATOS DE LOS HIJOS						
Hij@ 1	Nombre		Apellido 1			
	Apellido 2		Curso (*)		Fecha nacimiento	
Hij@ 2	Nombre		Apellido 1			
	Apellido 2		Curso (*)		Fecha nacimiento	
Hij@ 3	Nombre		Apellido 1			
	Apellido 2		Curso (*)		Fecha nacimiento	
Hij@ 4	Nombre		Apellido 1			
	Apellido 2		Curso (*)		Fecha nacimiento	
Hij@ 5	Nombre		Apellido 1			
	Apellido 2		Curso (*)		Fecha nacimiento	

() Curso a la fecha de esta solicitud*

[4] DATOS GENERALES				
Email de contacto (1)				
Email de contacto (2)				
Dirección de la vivienda habitual				
CP		Localidad		Teléfono

* En el caso de **NO** adquirir la condición de asociado, completar solo los campos de 'email' de la tabla [4].

[5] ORDEN DE DOMICILIACION															
Nombre de la entidad															
IBAN															

* Completar únicamente en el caso de que **SI** se adquiriera la condición de asociado.

Cláusulas informativas,

- En el caso de que el firmante adquiriera la condición de asociado, mediante la firma de este documento incluida la Orden de Domiciliación, autorizo al AMPA del Colegio Vera-Cruz a enviar órdenes recurrentes a la entidad financiera señalada para adeudar en Cuenta los importes correspondientes a la cuota anual de acuerdo a los artículos 30 y 38 de los Estatutos de la Asociación. DECLARO, asimismo, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.
- En el caso de no adquirir la condición de asociado del AMPA del Colegio Vera-Cruz, mediante la firma de este documento autorizo al AMPA del Colegio Veracruz a enviar los comunicados oficiales relacionados con las actividades de la Asociación, vía correo electrónico.
Asimismo el abajo firmante declara que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.
- En cumplimiento de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, IZENPE le informa que los datos de carácter personal que constan en esta solicitud se incluirán en un fichero de datos personales responsabilidad de la Asociación de Madres y Padres del Colegio Veracruz, denominado **ASOCIADOS y personas participantes en las actividades del AMPA** y cuya finalidad es la prestación y gestión de los datos de los asociados y personas participantes en las actividades del AMPA..

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación en la dirección en Paseo Fray Francisco 15 de Vitoria-Gasteiz.

Lugar y Fecha: Fdo:.....
 (madre y/o padre, tutor legal)