



A.M.P.A. "LEGAZPI"

C/ Cartagena, 9 - 28939 ARROYOMOLINOS (Madrid)

Tlf. 676 600 064 - [ampalegazpi@gmail.com](mailto:ampalegazpi@gmail.com)

[www.ampalegazpi.com](http://www.ampalegazpi.com)

**IMPRESO SOLICITUD "ACOGIDA TARDE" SEPTIEMBRE COMPLETO CURSO 2012/2013.**

D./Dña..... DNI.....

Con teléfono/s de contacto..... y nº socio/a AMPA 12-13.....

Deseo que mis hijos/as:

.....Curso .....

.....Curso .....

.....Curso .....

utilicen el servicio de ACOGIDA DE TARDE durante **TODOS** los días lectivos del mes de SEPTIEMBRE del Curso Escolar 2012/2013 en horario de 15h a 16h . 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).

.....  
.....

Arroyomolinos, ..... de ..... de 2012.

El padre, madre o tutor

Fdo:.....

**COSTE DEL SERVICIO: 25,50 EUROS para socios AMPA - 28,50 EUROS para no socios AMPA. QUE DEBERÁN SER INGRESADOS EN EL Nº DE CUENTA DEL AMPA LEGAZPI; SE ENTREGARÁ ESTA HOJA DE DATOS JUNTO CON EL RESGUARDO DE INGRESO CORRESPONDIENTE.**

**FORMA DE ENTREGA: Despacho del AMPA o buzón hasta el día 4 de Septiembre 2012.**

**Nº CTA BANCA CÍVICA AMPA LEGAZPI: 2018 / 0164 / 10 / 3020000068.**

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 ASOC.DE PADRES Y MADRES CEIP LEGAZPI CON LA FINALIDAD DE GESTIONAR EL SERVICIO POR UD. SOLICITADO. ASOC. DE PADRES Y MADRES CEIP LEGAZPI PONE EN SU CONOCIMIENTO QUE VD. PUEDE EJERCER SUS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACION, CANCELACION Y OPOSICION DE SUS DATOS, NOTIFICANDOLO AL ASOC. DE PADRES Y MADRES CEIP LEGAZPI MEDIANTE CARTA DIRIGIDA A CALLE CARTAGENA Nº 9, ARROYOMOLINOS (28939) MADRID, JUNTO COPIA DEL DNI O COMPLETANDO EL CORRESPONDIENTE FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHOS QUE PONEMOS A SU DISPOSICIÓN EN LA DIRECCION ANTERIORMENTE MENCIONADA.



**A.M.P.A. "LEGAZPI"**  
 C/ Cartagena, 9 - 28939 ARROYOMOLINOS (Madrid)  
 Tlf. 676 600 064 - [ampalegazpi@gmail.com](mailto:ampalegazpi@gmail.com)  
[www.ampalegazpi.com](http://www.ampalegazpi.com)

**IMPRESO SOLICITUD "ACOGIDA TARDE" DIAS SUELTOS SEPTIEMBRE  
 CURSO 2012/2013.**

D./Dña..... con DNI .....  
 Con teléfono de contacto ..... y nº socio/a AMPA 11-12.....  
 Deseo que mis hijos/as:

.....Curso .....  
 .....Curso .....  
 .....Curso .....

utilicen el servicio de ACOGIDA DE TARDE el/los días \_\_\_\_\_ de SEPTIEMBRE de 2012, en horario de 15h a 16h . 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).

.....  
 .....

Arroyomolinos, ..... de ..... de 2012.

El padre, madre o tutor

Fdo:.....

**COSTE DEL SERVICIO: 3,50 E/DÍA para socios AMPA, Y 5,20 E/DIA para no socios AMPA. DEBERÁN SER INGRESADOS EN EL Nº DE CUENTA DEL AMPA LEGAZPI; SE ENTREGARÁ ESTA HOJA DE DATOS JUNTO CON EL RESGUARDO DE INGRESO CORRESPONDIENTE AL TOTAL DE LOS DÍAS SOLICITADOS.**

**FORMA DE ENTREGA: Despacho del AMPA o buzón hasta el 4 de Septiembre de 2012.**

**Nº CTA BANCA CÍVICA AMPA LEGAZPI: 2018 / 0164 / 10 / 3020000068.**

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 ASOC.DE PADRES Y MADRES CEIP LEGAZPI CON LA FINALIDAD DE GESTIONAR EL SERVICIO POR UD. SOLICITADO. **ASOC. DE PADRES Y MADRES CEIP LEGAZPI** PONE EN SU CONOCIMIENTO QUE VD. PUEDE EJERCER SUS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACION, CANCELACION Y OPOSICION DE SUS DATOS, NOTIFICANDOLO AL **ASOC. DE PADRES Y MADRES CEIP LEGAZPI** MEDIANTE CARTA DIRIGIDA A **CALLE CARTAGENA Nº 9, ARROYOMOLINOS (28939) MADRID**, JUNTO COPIA DEL DNI O COMPLETANDO EL CORRESPONDIENTE FORMULARIO DE EJERCICIO DE DERECHOS QUE PONEMOS A SU DISPOSICIÓN EN LA DIRECCION ANTERIORMENTE MENCIONADA.