



A.M.P.A. "LEGAZPI"
C/ Cartagena, 9
28939 ARROYOMOLINOS (Madrid)
Tlf. 676 600 064
ampalegazpi@gmail.com
www.ampalegazpi.com

IMPRESO REPRESENTACION VOTACIÓN JUNTAS AMPA CEIP LEGAZPI CURSO 2013/2014.

D./Dña.....
Con DNI nº..... y nº socio/a de AMPA Curso 13-14
autorizo a D/D^a..... con DNI nº.....
Y nº socio/a de AMPA..... Curso 13-14 a que me represente en la Junta
Ordinaria / Extraordinaria de la Asociación celebrada el díade.....
de 20..... en el centro escolar, y por lo tanto vote en mi nombre cualquier
decisión que se tome en dicha Junta.

** Esta representación **no será válida** si no se presenta junto con el **carnet de socio/a de la persona representada.**

Arroyomolinos, de de 201.....

El Socio/a:

Fdo:.....
DNI N°.....
N° socio AMPA curso 13-14.....

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, la AMPA CEIP LEGAZPI os informa de que los datos personales que nos habéis facilitado, así como los que nos facilitéis en un futuro, serán incorporados a un fichero cuyo responsable es la AMPA CEIP LEGAZPI, Calle Cartagena nº9, 28939 Arroyomolinos, Madrid, con la finalidad de gestionar la actividad propia de la asociación. Podréis ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación en la dirección arriba indicada.