



A.M.P.A. LEGAZPI  
C/ Cartagena, 9  
28939 ARROYOMOLINOS (Madrid)

Tlf.: 676 600 064  
primerosdelcole@ampalegazpi.com  
www.ampalegazpi.com

## Impreso de **Solicitud** **ACOGIDA DE SEPTIEMBRE TARDE DÍAS SUELTOS**



D. /Dña. .... con D.N.I. N.º ..... N.º de socio .....

Teléfono: ..... Dirección de email .....

Deseo que mis hijos/as:

- ..... Curso ..... Letra .....
- ..... Curso ..... Letra .....
- ..... Curso ..... Letra .....
- ..... Curso ..... Letra .....

utilicen el **servicio de acogida de tarde** días sueltos durante el mes de **SEPTIEMBRE** del Curso Escolar 2019/2020 en horario de 15h a 16h, para lo que adquiero el siguiente número de **VALES DE ACOGIDA DE TARDE** ..... 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).

-----  
-----

El padre, madre o tutor

Fdo. .... Arroyomolinos, ..... de ..... de 20 .....

Coste del servicio: **3,50 Euros/día para socios AMPA y 5 Euros/día para los no socios**, que deberán ser ingresados en el número de cuenta del AMPA Legazpi:

**ES74 2100 3598 1323 0002 0739**

Se entregará esta hoja de datos junto con el resguardo de ingreso correspondiente

**FORMA DE ENTREGA: Despacho del AMPA o buzón hasta el 6 de Septiembre de 2018**

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.