



**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 REPRESENTACION VOTACIÓN JUNTAS AMPA CEIP LEGAZPI  
CURSO 2010/2011.**

D./Dña.....  
Con DNI nº..... y nº socio/a de AMPA ..... Curso 10-11  
autorizo a D/D<sup>a</sup>..... con DNI nº.....  
Y nº socio/a de AMPA..... Curso 10-11 a que me represente en la Junta de  
la Asociación celebrada el día .....de..... de 20..... en el centro escolar, y  
por lo tanto vote en mi nombre cualquier decisión que se tome en dicha Junta.

Arroyomolinos, ..... de ..... de 2010.

El Socio/a:

Fdo:.....  
DNI Nº.....  
Nº socio AMPA curso 10-11.....

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.