

* FAMILIA (indicar apellidos en el orden en que los lleve el menor): _____

* HIJ@/S EN EL CENTRO:

1) APELLIDOS Y NOMBRE _____ CURSO QUE INICIA _____

2) APELLIDOS Y NOMBRE _____ CURSO QUE INICIA _____

3) APELLIDOS Y NOMBRE _____ CURSO QUE INICIA _____

4) APELLIDOS Y NOMBRE _____ CURSO QUE INICIA _____

* NOMBRE DEL TUTOR/PADRE/MADRE: _____ Nº MÓVIL: _____

* Correo electrónico (1) (CON LETRA LEGIBLE Y EN MAYÚSCULAS): _____

* NOMBRE DEL TUTOR/PADRE/MADRE: _____ Nº MÓVIL: _____

* Correo electrónico (2) (CON LETRA LEGIBLE Y EN MAYUSCULAS): _____

(es obligatorio proporcionar al menos un e-mail porque los comunicados e información se harán llegar por este medio a las familias con el fin de agilizar las gestiones, economizar papel y ser respetuosos con la naturaleza)

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE DATOS PERSONALES Y PARA LA PUBLICACIÓN Y USO DE IMÁGENES DE LOS ALUMNOS/AS POR PARTE DEL AMPA ANDRÉS OLIVÁN

De acuerdo al RGDUE 2016/679, Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea y en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Le comunicamos que los datos de carácter personal facilitados, serán incorporados a los ficheros automatizados del **AMPA ANDRÉS OLIVÁN** del Colegio Público de Educación infantil y primaria Andrés Oliván de San Juan de Mozarrifar (Zaragoza), cuya única finalidad es la de gestionar las relaciones con los asociados y las actividades que esta ofrece. Los datos podrán ser comunicados exclusivamente a un tercero para el correcto funcionamiento de los fines antes indicados. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito enviado a **AMPA ANDRÉS OLIVÁN**, C/Doctor palomar, 21, 50820, Zaragoza, o bien por e-mail a la dirección de correo electrónico: ampa@ceipandresolivan.es.

El derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

REPRESENTANTES LEGALES/PADRES/MADRES/TUTORES DEL MENOR MENCIONADOS EN LA PARTE SUPERIOR DEL DOCUMENTO

APELLIDOS Y NOMBRE _____ DNI, NIE, Pasaporte _____

DIRECCIÓN _____ TELÉFONO _____

APELLIDOS Y NOMBRE _____ DNI, NIE, Pasaporte _____

DIRECCIÓN _____ TELÉFONO _____

AUTORIZO **NO AUTORIZO** al AMPA ANDRÉS OLIVÁN del CEIP Andrés Oliván de San Juan de Mozarrifar, a utilizar los datos de carácter personal de los alumnos antes citados, para los fines que me han sido informados.

AUTORIZO **NO AUTORIZO** al AMPA ANDRÉS OLIVÁN del CEIP Andrés Oliván de San Juan de Mozarrifar, a publicar las fotos y/o videos en los que aparezcan los alumnos antes citados, en los medios que me han sido informados.

En Zaragoza, a ____ de _____ de 202__

Firma del representante legal/padres/madres o tutores del menor

Fdo:



Justificante de ficha de inscripción y miembro del AMPA CEIP Andrés Oliván, de la familia _____ (indicar apellidos en el orden en que los lleve el menor)

Fecha: ____ / ____ / _____

Sello del AMPA en condición de conformidad