EN ESTA PARTE SE SOLICITAN LOS DATOS QUE ESTÁN RECOGIDOS EN EL FICHERO.

ESTE DOCUMENTO IRÁ FIRMADO POR QUIEN APORTE LOS DATOS

 **DATOS**

NOMBRE DEL AMPA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En nombre de **NOMBRE DEL AMPA** la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, **PONER EL MOTIVO, (EJEMPLO, REALIZAR TAREAS PROPIAS DE GESTION ADMINISTRATIVA DE LA ASOCIACION PARA MANDAR INFORMACION A SOCIOS/AS ACERCA DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL AMPA. PAGOS Y COBROS).** Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con nuestra Asociación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Los datos podrán ser cedidos, como encargados de tratamiento, a las empresas **(PONER NOMBRE DE LAS EMPRESAS)** que se contraten para realizar actividades extraescolares.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en la **NOMBRE DEL AMPA** estamos tratando sus datos personales, por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Asimismo solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con lo solicitado.

 SI

 NO

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado

**NOMBRE DEL AMPA**