

REF:

En nombre del APA del colegio Rabindranath Tagore, y de acuerdo con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016, le informamos que los datos facilitados tienen como finalidad prestarle los servicios de gestión administrativa y de información sobre actividades y servicios que presta la Asociación. Los datos proporcionados se conservarán mientras mantenga una 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 los que exista una obligación legal o en cumplimiento de contrato. Los datos podrán ser cedidos, como encargados de tratamiento, a las empresas que se contraten para realizar actividades extraescolares. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el APA estamos tratando sus datos personales, por tanto tiene derecho a acceder a sus datos, rectificar los datos inexactos, limitar o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Responsable del tratamiento: APA Rabindranath Tagore, c/ Julio Palacios, 35, 28029, Madrid – Email: apa\_tagore@hotmail.com

### HOJA DE INSCRIPCIÓN PARA EL SERVICIO “PRIMEROS DEL COLE”

SÓLO ES NECESARIO RELLENAR ESTA HOJA EN EL CASO DE NO PERTENECER ANTERIORMENTE AL APA O ACTUALIZAR DATOS Y/O NUMERO DE HIJOS EN EL CENTRO.

ESTA INSCRIPCIÓN SE RENUEVA AUTOMÁTICAMENTE AÑO TRAS AÑO.

 Este formulario corresponde a una: ACTUALIZACIÓN

 NUEVA INSCRIPCIÓN

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA MADRE O TUTORA** |
| NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
|  |  |  |
| TELÉFONOS |  |  |  |
| EMAIL |  |
|  |
| **DATOS DEL PADRE O TUTOR** |
| NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
|  |  |  |
| TELÉFONOS |  |  |  |
| EMAIL |  |
|  |
| **ALUMNO/S** |
| NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | CURSO | F. NACIMIENTO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Acepto el tratamiento de datos con los fines indicados.**

#### DATOS BANCARIOS

TITULAR DE LA CUENTA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN | ENTIDAD | OFICINA | **D.C.** | Nº CUENTA |
| **E** | **S** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |

Madrid, a\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

**FIRMADO**