



INSCRIPCIÓN EXTRAESCOLAR TEATRO CEIP CIUDAD DE ROMA CURSO 2021/22

SOCIO AMPA Nº:

DATOS DEL ALUMNO		
Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:	Curso y clase:	
Dirección:	Localidad:	CP:

DATOS DE LOS PADRES/TUTORES

1.	
Nombre:	
Apellidos:	
Teléfono:	
Email:	

2.	
Nombre:	
Apellidos:	
Teléfono:	
Email:	

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DEL MENOR

D./Dña., con D.N.I., como tutor/a legal de autorizo a recoger a mi hijo/a a las siguientes personas:		
Nombre y apellidos:	DNI:	Parentesco:

En Madrid, a ... de ... de 2021,	(Firma de ambos progenitores)

Autorizo a que estos datos personales puedan ser utilizados por la docente Amaya Pesqueira Zárata para la gestión de la actividad extraescolar "Teatro". En cumplimiento de la legislación vigente puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación y oposición mediante correo electrónico a: apesqueira@gmail.com o bien en la dirección: C/ Buenavista, 16. 2ª Drcha (28012, Madrid)

CONSENTIMIENTO EXPRESO TRATAMIENTO DE DATOS

TEATRO CIUDAD DE ROMA

En aras a dar cumplimiento a la normativa relativa a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), SE INFORMA:

- Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, son incorporados un fichero de titularidad privada cuyo responsable y único destinatario es AMAYA PESQUEIRA ZÁRATE.
- Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente los servicios solicitados, pudiendo ser necesario recoger datos de contacto de terceros, tales como representantes legales, tutores, o personas a cargo designadas por los mismos.
- Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y bajo ningún concepto son cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento del cliente, tutor o representante legal, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio.
- Una vez finalizada la relación entre la empresa y el cliente los datos serán archivados y conservados, durante un periodo tiempo mínimo de SEIS MESES, tras lo cual seguirá archivado o en su defecto serán devueltos íntegramente al cliente o autorizado legal.
- Los datos que facilito serán incluidos en el Tratamiento denominado Clientes de AMAYA PESQUEIRA ZÁRATE, con la finalidad de gestión del servicio contratado, emisión de facturas, contacto y todas las gestiones relacionadas con los clientes. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por escrito a AMAYA PESQUEIRA ZÁRATE con domicilio en C/ BUENAVISTA 16, 2ºDRCHA

Nombre y apellidos del alumno: _____

Representante legal: _____ DNI: _____

En Madrid, a ____ de _____ de 2021

FIRMA: _____

