

## FICHA DE INSCRIPCIÓN A LA ASOCIACIÓN DE PADRES DE ALUMNOS DEL COLEGIO INTERNACIONAL JOHN HENRY NEWMAN

Para inscribirse como socio por unidad familiar, por favor rellenar esta ficha y enviarla por e-mail a **apa@colegionewman.org**, entregarla en la Secretaría del Colegio o bien dejarla en el buzón del APA junto a conserjería.

Por favor marcar la opción que proceda:

- NUEVA INSCRIPCIÓN
- MODIFICACIÓN DE DATOS DE UN ASOCIADO

NOMBRE Y APELLIDOS (PADRE) .....

NOMBRE Y APELLIDOS (MADRE) .....

ALUMNO/S.....

DOMICILIO.....

CODIGO POSTAL..... LOCALIDAD.....

TELEFONO DE CONTACTO: FIJO ..... MOVIL .....

E-MAIL.....

TITULAR..... NIF TITULAR CUENTA.....

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA

Autorizo al APA del Colegio John Henry Newman a cargar en mi cuenta la cantidad de 45€ en concepto de cuota anual de asociado (cargo realizado en 3 recibos de 15€ cada uno).

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA

FECHA .....

De acuerdo con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, (en adelante, LOPD), los datos suministrados por el Usuario serán incorporados a un fichero automatizado el cual será procesado exclusivamente para la finalidad descrita. Estos se recogerán a través de los mecanismos correspondientes, los cuales solo contendrán los campos imprescindibles para poder prestar el servicio requerido por el usuario. Los datos de carácter personal serán tratados con el grado de protección adecuado, según el Real Decreto 994/1999 de 11 de Junio, tomándose las medidas necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros que lo puedan utilizar para finales distintas para las que han sido solicitadas al Usuario. Los datos de carácter personal objeto de tratamiento automatizado solo podrán ser cedidos, según consta en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, para el cumplimiento de tales fines directamente relacionados con las funciones legitimadas cedente y del cesionario con el previo consentimiento del afectado.