

C/JOAN CANTO ,2
03801 ALCOY (ALICANTE)
ampaconservatoriodanzaalcoy@gmail.com



CURSO 2020/2021

TUTOR D/D^a _____
D.N.I. _____ TELEFONOS _____
MAIL _____
DIRECCION: CALLE _____
POBLACION _____ C.P. _____

ALUMNA/S

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

FECHA DE NTO _____ CURSO: _____.

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

FECHA DE NTO _____ CURSO: _____.

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

FECHA DE NTO _____ CURSO: _____.

AUTORIZACION PARA SER INCLUIDO EN LA BASE DE DATOS DEL AMPA DEL CONSERVATORIO

D/D^a _____, con
D.N.I. _____, en su condición de _____, de la alumna/s _____.

_____, de conformidad con lo establecido en los artículos 6.1 y 11.1 de la Ley Organica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Cracter Personal y en el artículo 2.2 de la Ley Organica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, AUTORIZA al AMPA del Conservatorio Elemental de Danza de Alcoy y en segunda instancia a sus representantes a incluir su nombre, mail y datos personales, en la base de datos creada con la finalidad de facilitar el funcionamiento de la asociación, así como para mantener informados a los socios de las actividades que se pudieran realizar o cualquier otro tema que pudiera considerarse del interés de los socios, siendo que en cualquier momento puede ser revocada la citada autorización o solicitada la eliminación de sus datos del citado archivo, mediante correo electrónico o carta dirigida a la dirección del AMPA.

FIRMA

FECHA