

**SOLO SOCIOS NUEVOS**  
Las familias ya asociadas  
**NO deben rellenar este**  
**impreso**

## AMPA CEIP Salvador Manrique de Lara Formulario de inscripción para familias curso 2022/2023



### ESTUDIANTE DEL COLEGIO

Alumna o alumno que da derecho a pertenecer al AMPA. Si hay varios hermanos, poner aquí el del curso más bajo.

Nombre \_\_\_\_\_

Apellido 1 \_\_\_\_\_ Apellido 2 \_\_\_\_\_

Curso actual (marcar): INF3 INF4 INF5 · 1PRI 2PRI 3PRI 4PRI 5PRI 6PRI

### Otros hermanos matriculados en el colegio

(1) Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Curso actual (marcar): INF3 INF4 INF5 · 1PRI 2PRI 3PRI 4PRI 5PRI 6PRI

(2) Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

Curso actual (marcar): INF3 INF4 INF5 · 1PRI 2PRI 3PRI 4PRI 5PRI 6PRI

### SOCIA/SOCIO 1: MADRE [ ] PADRE [ ] TUTOR LEGAL [ ] (marcar lo que corresponda)

Nombre \_\_\_\_\_

Apellido 1 \_\_\_\_\_ Apellido 2 \_\_\_\_\_

DNI/NIE \_\_\_\_\_ Parentesco con el estudiante (madre, padre, abuelo, etc.) \_\_\_\_\_

Móvil (que tenga WhatsApp) \_\_\_\_\_ Otro teléfono móvil/fijo \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Domicilio completo \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Firmado,

- Quiero ser socia/o del AMPA del CEIP Salvador Manrique de Lara.
- He leído los Estatutos del AMPA y conozco los derechos y obligaciones que adquiero al hacerme socia/o, en especial mis obligaciones de pago.
- Autorizo al AMPA a comunicarse conmigo a través de los medios de contacto que he escrito en este formulario.
- Autorizo al AMPA a solicitar al CEIP Salvador Manrique de Lara los datos de matrícula de mis hijos/tutorizados, exclusivamente para verificar que están efectivamente matriculados en el centro y el curso que están siguiendo.

**IMPORTANTE:** Si el otro padre, madre o tutor legal también quiere asociarse, puede rellenar sus datos en la parte de atrás de esta hoja.

La cuota anual es la misma (**20€**) tanto si se asocia un solo padre/tutor como si se asocian ambos. El alta solo será efectiva si se realiza el ingreso de la cuota.

**☉ SOCIA/SOCIO 2: MADRE [ ] PADRE [ ] TUTOR LEGAL [ ]** (marcar lo que corresponda)

Nombre \_\_\_\_\_

Apellido 1 \_\_\_\_\_ Apellido 2 \_\_\_\_\_

DNI/NIE \_\_\_\_\_ Parentesco con el estudiante (madre, padre, abuelo, etc.) \_\_\_\_\_

Móvil (que tenga Whatsapp) \_\_\_\_\_ Otro teléfono móvil/fijo \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Domicilio completo \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

Firmado,	<ul style="list-style-type: none"><li>• Quiero ser socia/o del AMPA del CEIP Salvador Manrique de Lara.</li><li>• He leído los Estatutos del AMPA y conozco los derechos y obligaciones que adquiero al hacerme socia/o, en especial mis obligaciones de pago.</li><li>• Autorizo al AMPA a comunicarse conmigo a través de los medios de contacto que he escrito en este formulario.</li><li>• Autorizo al AMPA a solicitar al CEIP Salvador Manrique de Lara los datos de matrícula de mis hijos/tutorizados, exclusivamente para verificar que están efectivamente matriculados en el centro y el curso que están siguiendo.</li></ul>
----------	---

**» OBSERVACIONES**

Escriba aquí cualquier circunstancia adicional que quiera aclarar y que no esté contemplada en el formulario (ej. más hermanos, matrículas provisionales, situaciones especiales de tutela, etc.).

---

---

---

**» ESTATUTOS**

Los Estatutos del AMPA pueden descargarse (PDF) en esta dirección web: [ampa.smdl.es/estatutos](http://ampa.smdl.es/estatutos)

**» TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Sus datos de carácter personal serán almacenados por el AMPA con la finalidad exclusiva de la gestión de socios y desarrollar sus actividades propias, conforme a los estatutos de la asociación y a las disposiciones legales aplicables a las asociaciones de madres y padres de alumnos de Canarias. Puede usted ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una comunicación escrita al AMPA a la dirección Bruno Naranjo Díaz, nº13, CP 35017 Las Palmas de Gran Canaria.

**Cuenta Corriente del AMPA: Santander ES89 0049 5510 5521 1652 7719**  
**Firmar y entregar en [ampa@smdl.es](mailto:ampa@smdl.es) o en el WhatsApp 6679-1111-8**