

FICHA PARA CUMPLIMENTAR

NOMBRE DEL AMPA: _____

NOMBRE DEL CENTRO: _____

CIF: _____

DIRECCIÓN: _____

CÓDIGO POSTAL: _____

POBLACIÓN: _____ **PROVINCIA:** _____

DOMICILIACIÓN DE PAGOS: _____

TELÉFONOS Y PERSONAS DE CONTACTO DEL AMPA:

PERSONA: _____

CASA: _____

TRABAJO: _____

MÓVIL: _____

PERSONA: _____

CASA: _____

TRABAJO: _____

MÓVIL: _____

COLEGIO: _____

FIJO _____

MÓVIL: _____

EMAIL DEL AMPA: _____

Observaciones: _____

Sello del Ampa y firma _____

"En virtud de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo y del consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales, BENITO CONTRERAS, S.L. CORREDURIA DE SEGUROS ((BCSEGUROS Y SEGURFAS)) le informa que sus datos personales incorporados en este formulario, serán incluidos en un fichero creado bajo nuestra responsabilidad, con la finalidad de comunicarnos con usted para llevar a cabo el mantenimiento y control de la relación comercial que nos vincula.

Según el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y supresión dirigiéndose por escrito a BENITO CONTRERAS, S.L. CORREDURIA DE SEGUROS ((BCSEGUROS Y SEGURFAS)) a AVDA. MAR MEDITERRANEO 5, 28341, VALDEMORO, MADRID o al correo electrónico seguros@correduriabc.com