



C.C.: 28006408

SOLICITUD BAJA SOCIO

Curso escolar

Datos Personales Socio	Nº Socio:
Nombre y Apellidos:	NIF:
Teléfonos Contacto:	
Imprescindible rellenar TODOS los campos de la solicitud. SI NO SE RELLENAN SE ANULARÁ	

Solicito la BAJA como SOCIO de la Asociación de Padres del CEIP Tirso de Molina

En Madrid, a de de

FIRMA PADRE, MADRE O TUTOR

Fdo. _____
(Nombre y Apellidos de la persona que firma).

La entrega de esta solicitud supone la **ACEPTACIÓN** de las Normas Internas de APA Tirso de Molina establecidas para los Socios.

De acuerdo con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- A menos que se indique expresamente lo contrario, debe responder a todas las cuestiones que se le formulan.
- Los datos solicitados son necesarios para la Gestión de APA Tirso de Molina, sin los cuales dicho servicio no podrá ser realizado.
- Los datos serán tratados de forma confidencial, incluidos en un fichero propiedad de APA Tirso de Molina, sin que vayan a ser cedidos a entidad ni persona alguna sin su consentimiento, salvo en los casos legalmente permitidos.
- Los afectados podrán en cualquier momento, ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición en relación con los mismos, dirigiéndose por escrito a APA Tirso de Molina, c/ Bronce 1, 28045 Madrid.
- El firmante de este documento declara que la información facilitada es exacta y completa, y presta su consentimiento al tratamiento de los datos anteriores de acuerdo con los términos que se indican.