

AUTORIZACION 3 en 1

D./Dña:

con DNI:

Como padre/madre/tutor/a del alumno/a:

Teléfono móvil: Correo electrónico:

Autorizo al A.M.P.A del C.E.I.P. Javier de Miguel a:



1. Hacer uso del material fotográfico y audiovisual de las actividades didácticas que se realizan en el centro. Comprometiéndonos a hacer uso de dicho material exclusivamente para ilustrar la página web, calendario, revistas o cualquier otro soporte orientado a la divulgación interna o externa de actividades desde el punto de vista educativo. Respetando la Ley de Protección Jurídica del Menor y demás legislación aplicable. Esta autorización será válida durante la escolarización del alum@ o hasta que se comunique lo contrario.

Sí doy mi consentimiento

No doy mi consentimiento

2. A usar mi correo electrónico y mi teléfono para facilitárselo a los Vocales de aula, que servirán de enlace entre las familias, el Ampa y la Escuela, como un canal más de comunicación entre los mismos. Así como para recibir información de dicha Asociación.

Sí doy mi consentimiento

No doy mi consentimiento

3. A pasar por banco, el recibo de la cuota de socio del Ampa, 17€ anuales por familia a principio de cada curso escolar, hasta que se informe de lo contrario.

Sí doy mi consentimiento

No doy mi consentimiento

DATOS BANCARIOS para domiciliar los recibos

Banco/caja _ _ _ _ sucursal oficina _ _ _ _ D.C. _ _ N°de cuenta _ _ _ _ _

Firma Titular de cuenta:

Atención: imprescindible que figuren los 20 dígitos del número de cuenta

.....
Firma padre/madre/tutor/a:

.....
Madrid, a de de 201