

**FORMULARI SOCIS DE L'AMPA CURS 2020/2021**

Curs actual i Nom i cognoms de l'alumne/s:

|                      |   |                      |
|----------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
|----------------------|---|----------------------|

|                      |   |                      |
|----------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
|----------------------|---|----------------------|

|                      |   |                      |
|----------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
|----------------------|---|----------------------|

Localitat i codi postal de residència de l'alumne/s:

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

Nom i cognoms de mare, pare, tutor/a de l'alumne/s:

(\*un camp obligatori)

|                        |
|------------------------|
| * <input type="text"/> |
| <input type="text"/>   |

Número de telèfon:

(\*un camp obligatori)

|                        |   |                      |
|------------------------|---|----------------------|
| * <input type="text"/> | , | <input type="text"/> |
|------------------------|---|----------------------|

Mail de mare, pare, tutor/a de l'alumne/s:

(\* un camp obligatori)

|                        |
|------------------------|
| * <input type="text"/> |
| <input type="text"/>   |

## **INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS**

### **A. RESPONSABLE:**

- Associació de IAMPA de l'institut Josep Mestres i Busquets, (G61474375)
- Carrer Ferran i Clua, 19 ( 08840 Viladecans )
- ampamestres@gmail.com

### **B. FINALITATS:**

- Gestió de l'associació.
- Fomentar la relació i coordinació entre les famílies i el personal docent.
- Interlocució davant les administracions públiques.
- Informar i orientar als pares sobre el funcionament del centre i de temes relacionats (menjador, llibres de text, activitats extraescolars...).
- Organitzar activitats extraescolars i serveis fora de l'horari escolar.
- Organitzar activitats formatives i soci-culturals.
- Ús de la imatge dels menors i familiars per a l'edició i distribució de les activitats i esdeveniments organitzats per l'AMPA/AFA.
- Creació i gestió de grups de Whatsapp com a via de comunicació si l'usuari marca la casella.

### **C. LEGITIMACIÓ:**

- Execució de l'acord d'adhesió voluntària a l'associació.
- Consentiment per utilitzar i publicar les imatges.
- Consentiment per a la inclusió en grups de Whatsapp.

### **D. DESTINATARIS:**

- Administració pública.
- Entitats necessàries per a l'execució d'activitats.
- Entitats bancàries pel cobrament de quotes, serveis i extraescolars.
- Les dades personals de Whatsapp (nom i telèfon) seran públics pels altres integrants del grup.

### **E. CONSERVACIÓ DE LES DADES:**

- Durant l'acord de permanència a l'AMPA/AFA.
- Finalitzada l'adhesió es conservaran bloquejades les dades que per imperatiu legal s'hagin de conservar per atendre possibles responsabilitats.
- Les imatges es conservaran mentre estiguin publicades en els mitjans indicats i serveixin a la finalitat de promoció per la qual van ser publicades.

### **F. DRETS:**

- Tot interessat té Dret a sol·licitar l'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les seves dades personals.
- On sol·licitar els seus Drets: Mitjançant un escrit dirigit a les dades de contacte del Responsable.
- En cas de divergències en relació amb les seves dades, pot presentar una reclamació davant l'Autoritat de Protecció de Dades ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).

### **AUTORITZO L'ÚS IMATGES DEL MENOR**

SI,  NO

### **AUTORITZO L'ÚS DE LES MEVES DADES PERSONALS PER A LA INCLUSIÓ EN GRUPS DE WHATSAPP**

SI,  NO

**NOM I COGNOMS / DNI (Pare/Mare/Tutor):**

**SIGNATURA**

**DATA**