

AUTORIZACIÓN PARA LA COMUNICACIÓN DE DATOS A LA AMPA COLEGIO SAN BUENAVENTURA

D. / Dña. _____ con DNI
_____, como padre/madre/tutor del menor
_____.

 AUTORIZO NO AUTORIZO

al Colegio San Buenaventura, con CIF R3000099F y domicilio en Plaza Circular, 10. 30008 de Murcia, para comunicar a la AMPA Colegio San Buenaventura Murcia, con CIF G3013122J y domicilio en Plaza Circular, 10. 30008 de Murcia, los siguientes datos personales:

- Datos identificativos y de contacto: Nombre y apellidos, DNI, teléfono, dirección de correo electrónico;
- datos de circunstancias sociales: Número de hijos matriculados;
- y datos económico-transaccionales: Número de cuenta;

para la finalidad de tramitar el alta en la Asociación, la gestión administrativa, fiscal y contable de la misma, así como mantener informados a los asociados de los eventos, acciones y otra información que pudiese resultar de su interés.

La AMPA Colegio San Buenaventura Murcia no cederá los mismos a entidad alguna, salvo en el supuesto de que exista una obligación legal, así como las comunicaciones realizadas a los encargados del tratamiento que colaboren en el cumplimiento de la finalidad indicada. La base jurídica de este tratamiento es, en todo caso, su consentimiento. Usted podrá retirar este consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte al legítimo tratamiento realizado hasta la fecha. También puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad ante la AMPA Colegio San Buenaventura Murcia, en la dirección anteriormente indicada, así como en la dirección de correo electrónico ampacsb@gmail.com. Asimismo, informarle que, en todo momento, podrá presentar reclamación por el tratamiento realizado ante la Agencia Española de Protección de Datos. Estos datos serán conservados exclusivamente hasta cumplir con la finalidad prevista, salvo que legalmente se prevea un plazo mayor de conservación.

En Murcia, a ___ de _____ de 20__.

Fdo.: _____