

SOLICITUD DE BECAS ASISTENCIALES

CURSO 2019-2020

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE / TUTOR		
NOMBRE Y APELLIDOS MADRE / TUTOR		
NOMBRE Y APELLIDOS HIJO/A		
CURSO HIJO/A		
INGRESOS BRUTOS UNIDAD FAMILIAR	€	
¿LE HA SIDO CONCECIDA ESTA AYUDA EN CURSOS ANTERIORES?	Sí	No
SI HA RESPONDIDO SÍ EN LA PREGUNTA ANTERIOR, ¿EN CUÁNTAS OCASIONES?		
¿ESTÁN DADOS DE ALTA COMO SOCIOS DE LA AMPA EN ESTE CURSO?	Sí	No
EXPLIQUE BREVEMENTE EL MOTIVO DE LA SOLICITUD		

En Madrid, a ____ de _____ de 20__

Firma de ambos padres o tutores

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), le informamos que los datos personales obtenidos a través de este documento, serán tratados bajo la responsabilidad de ASOCIACION CATÓLICA DE PADRES DE ALUMNOS DEL COLEGIO SAGRADOS CORAZONES, con la estricta finalidad para que que han sido solicitados. Los datos no serán comunicados a terceros, salvo obligación legal. Le informamos de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a Calle Martín de los Heros, 91 - 28008 Madrid (Madrid). Email: info@ampasscc.org. Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en www.agpd.es.