|  |
| --- |
| **ANEXO I (DOCM nº 145, 14 de julio de 2008)****SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y MODIFICACIÓN DE DATOS** **DE ASOCIACIONES DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS, SUS FEDERACIONES Y CONFEDERACIONES** |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
|  | N.I.F.: | [ ]  |  | N.I.E.: | [ ]  |  |  |  | Número de documento: |       |  |
|  |
|  | Nombre: |       | 1º Apellido: |       | 2º Apellido: |       |  |
|  |
|  | Domicilio: |       |  |
|  |
|  | Provincia: |       |  | C.P.: |  |       |  | Población: |       |  |
|  |
|  | Teléfono: |       | Teléfono móvil: |       |  |
|  |
|  | Correo electrónico: |       |  |
|  |
|  | **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación. Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.** |  |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ASOCIACIÓN** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | C.I.F.: |       |  |  |
|  |
|  | Nombre: |       |  |
|  |
|  | Domicilio: |       |  |
|  |
|  | Provincia: |       | C.P.: |       | Población: |       |  |
|  |
|  | Teléfono: |       | Teléfono móvil: |       |  |
|  |
|  | Correo electrónico: |       |  |
|  |
|  | Centro al que pertenece: |       |  |
|  |
|  | Fecha de fundación: |       | Fecha de modificación de datos: |       | Número de miembros inscritos: |     |  |
|  |
|  | Señalar lo que corresponda: | Nueva inscripción: | [ ]  | o modificación de datos | [ ]  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA JUNTA DIRECTIVA** |
|  |  |  |  |  |
|  | Presidente: |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Vicepresidente: |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Secretario: |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Tesorero: |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Vocal: |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Vocal: |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Vocal: |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Vocal: |       |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Vocal: |       |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **FEDERACIONES DE AMPAS** |
|  |
|  | Indicar si la AMPA está inscrita en alguna Federación de AMPAS: | SI | [ ]  | NO | [ ]  |  |
|  |
|  | En caso afirmativo, indicar en cual: |  |  |
|  |

|  |
| --- |
|  **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Viceconsejería de Educación |
| **Finalidad** | Gestión del Registro de las Asociaciones, Federaciones y confederaciones de Madres y Padres de Alumnos, así como de las comunicaciones y de las subvenciones a estas entidades. |
| **Legitimación** | Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos - Ley Orgánica 8/1985, de 3 de julio, reguladora del Derecho a la Educación. Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. Decreto Legislativo 1/2002, de 19 de noviembre de 2002, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha. |
| **Destinatarios** | Existe cesión datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: **https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos** |

|  |
| --- |
| **Acreditación del cumplimiento de los requisitos** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Declaraciones responsables:** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | [ ]  | Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Autorizaciones** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería va a proceder a verificar todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | [ ]  **NO:** Los acreditativos de identidad. |  |
|  | [ ]  **NO:** Los acreditativos de domicilio o residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia (SVDR). |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería va a proceder a verificar los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración, y que usted señale a continuación: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1º |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2º |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3º |       |  |
|  |  |  |  |
|  | 4º |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Firma (D.N.I. electrónico o certificado válido):

Fecha:

|  |
| --- |
| Organismo destinatario: Consejería de Educación, Cultura y DeportesViceconsejería de Educación(Registro de AMPAS)DIR3: A08014342 |