

AUTORIZACIÓN PUBLICACIÓN DATOS PERSONALES

Yo, _____, con DNI _____, autorizo a la Dirección del AMPA del C.E.I.P. José de Echegaray (Ensanche de Vallecas) a publicar mis datos personales (nombre completo y cargo que ostenta en su colaboración), en cualquiera de los medios de comunicación que podamos utilizar para darnos a conocer y fomentar nuestra actividad como AMPA (web del Centro, web del AMPA, blog, notas informativas, corcho del AMPA... etc.)

Firmado:

Madrid, a __ de _____ de 201_

Nota: De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento y por escrito.
