



A.M.P.A Miguel Delibes  
C/ Juan Carlos I 19  
47430 Pedrajas de San Esteban  
47a5463@educa.jcyl.es

### AUTORIZACIÓN INCLUSIÓN GRUPO WHATSAPP

D./Dña.....con DNI  
..... Socio/a de la **ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES MIGUEL DELIBES**, autorizo a la misma para incluir mi número de teléfono personal en el grupo de contactos de Whatsapp, por tratarse del medio más inmediato y sencillo a efectos de comunicaciones.

Dicho canal se utilizará únicamente para transmitir asuntos relacionados con la actividad de la asociación. Confirmando que he sido informado/a y comprendo que, en dicho grupo, los/as participantes del mismo podrán intercambiar datos y mantener una comunicación en tiempo real; que dicho grupo favorece el intercambio de información necesario para el desarrollo de las actividades propias y funcionamiento interno del AMPA.

He sido informado expresamente por **AMPA MIGUEL DELIBES** que a través de dicho grupo:

- No pueden enviarse o reenviarse por ningún miembro del mismo: archivos como imágenes, videos, mensajes de audio relativos a terceras personas, formen o no parte del AMPA, que puedan afectar a la intimidad e imagen de las mismas.
- Se encuentra expresamente prohibido de envío o reenvío de archivos que tengan un contenido denigrante, sexual o violento, o sean contrarios a la ley.

He sido informado y comprendo que cuando comparto información en el grupo, el número de teléfono, la fotografía y mi nombre, así como todos los datos que comparto en este entorno, pueden ser vistos por todos los participantes en dicho grupo.

He sido informado y comprendo que en cualquier momento puedo revocar esta autorización que otorgo al AMPA directamente a través de las herramientas de la aplicación WhatsApp "Abandono del Grupo" o a través de comunicación escrita a los/as administradores/as del grupo.

Por ello, autorizo expresamente la incorporación de mi número de teléfono \_\_\_\_\_ al Grupo del AMPA en la aplicación WhatsApp, comprometiéndome a respetar las normas y directrices de uso del citado grupo.

Y para que conste, a efectos del cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, firmo la presente en

Pedrajas de San Esteban, a.....de.....del 202.....

Firmado \_\_\_\_\_



A.M.P.A Miguel Delibes  
Av. Juan Carlos I 19  
47430 Pedrajas de San Esteban  
47a5463@educa.jcyl.es

INSCRIPCION AMPA MIGUEL DELIBES CEIP VIRGEN DE SACEDON CURSO 2024/25

CUOTA POR FAMILIA 15€

CUENTA CORRIENTE INGRESO CUOTA: UNICAJA BANCO ES06 2103 2322 7500 3183 9680

ENTREGAR FICHA Y JUSTIFICANTE BANCARIO

En caso de no poder acudir en la fecha establecida podéis enviarnos la ficha y el justificante de ingreso al email 47a5463@educa.jcyl.es

.....  
NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A - CURSO Y LETRA: *(si tienes más de un hijo/a, indicar el nombre y curso de TODOS ELLOS)*  
.....  
.....

NOMBRE, APELLIDOS Y DNI DEL PADRE.....

NOMBRE, APELLIDOS Y DNI DE LA MADRE.....

TELÉFONO MOVIL.....

E-MAIL .....

OBSERVACIONES.....