G41355363
Avda. Altamira, s/n
41020 - SEVILLA

www.ampaangelganivet.es

COMUNICADO FOTO CALENDARIO 2018-2019

Nos ponemos en contacto con las familias del Colegio para comunicaros que del 12 al 14 de Noviembre se van a realizar las fotos-calendarios de todas las clases y que serán expuestas durante la semana del 26 al 30 de Noviembre en el Colegio para que puedan ser vistas por todos aquellos que lo deseen.

Las tarifas serán las siguientes (recordamos que se pueden seguir haciendo socios siguiendo instrucciones en nuestro blog: http://ampaangelganivet.es)

Familias socias Ampa: 4´50 euros **Familias NO socias: 7´50 euros**

Quienes deseen encargar la foto-calendario podrán ingresar el dinero en cuenta bancaria del Ampa hasta el **LUNES 3 DE DICIEMBRE** (Titular de la cuenta BBVA: AMPA ES2701824843830201593214), indicando en el concepto: CURSO al que pertenece; APELLIDOS del alumno/a y Nº de COPIAS que desea. En el caso de tratarse de más de un alumno/a, rogamos por favor, que se hagan ingresos diferentes siguiendo estas mismas indicaciones.

No se admitirán pedidos sin previo pago ni fuera de fechas. Los calendarios serán entregados a través de los alumnos/as en sus mochilas durante la última semana de clase de diciembre.

MUY IMPORTANTE: Todas las familias deberán entregar NECESARIAMENTE antes del **MIÉRCOLES 7 DE NOVIEMBRE** la presente autorización para que sus hijos/as puedan ser fotografiados. Para el caso de que no quieran la foto calendario y sí aceptaran que su hijo/a pueda salir en la foto grupal, igualmente será IMPRESCINDIBLE que nos remitan la presente notificación.
De no recibir ningún tipo de comunicación por su parte por los medios establecidos antes del **7 de noviembre** , la AMPA entenderá que su hijo/a no puede se fotografiado con su grupo-clase y no saldrá en la fotografía.

Para el tratamiento de la Ley General de Protección de Datos, manifiesto:

Nombre y Apellidos padre/madre/tutor legal: _____

Teléfono: _____ eMail: _____

Curso/s: _____ Nombre y apellidos alumno/s: _____

_____

☐ NO QUIERO contratar el servicio, pero ACEPTO que mi/s hijos/as se realicen la imagen grupal. Igualmente, consiento que para el tratamiento de mis datos, conforme a la Ley de Protección de Datos, formen parte de un fichero gestionado por el AMPA.

☐ SI QUIERO contratar el servicio y por tanto ACEPTO que mi/s hijos/as se realicen la imagen grupal. Igualmente, consiento que para el tratamiento de mis datos, conforme a la Ley de Protección de Datos, formen parte de un fichero gestionado por el AMPA.

MUY IMPORTANTE: ***Para remitir al AMPA el presente documento debidamente cumplimentado, deberá realizar una fotografía del mismo con su móvil (perfectamente visible) y enviarla por WhatsApp a la línea que el AMPA tiene habilitada para tal fin. TELÉFONO 603 631 886.***

Firma

Sevilla, _____ de _____ de _____

DNI _____

Gracias como siempre por su atención