

Solicitante:.....

Antes de rellenar el formulario se recomienda su lectura íntegra.

I. DATOS FAMILIARES:

Nombre del padre:Profesión: Edad:.....

Situación laboral: ☐ Trabaja ☐ Desempleado ☐ Pensionista

Nombre de la madre:Profesión: Edad:.....

Situación laboral: ☐ Trabaja ☐ Desempleado ☐ Pensionista

Situación familiar: ☐ Ambos progenitores conviven con los hijos ☐ Familia monoparental

Hijos (especificar datos de todos los hijos que convivan con la persona solicitante)

1.- Nombre: Edad: Situación: ☐ Estudia (curso) ☐ Trabaja

2.- Nombre: Edad: Situación: ☐ Estudia (curso) ☐ Trabaja

3.- Nombre: Edad: Situación: ☐ Estudia (curso) ☐ Trabaja

4.- Nombre: Edad: Situación: ☐ Estudia (curso) ☐ Trabaja

5.- Nombre: Edad: Situación: ☐ Estudia (curso) ☐ Trabaja

6.- Nombre: Edad: Situación: ☐ Estudia (curso) ☐ Trabaja

Otros:

II.- DATOS ECONOMICOS:

Padre:

Ingresos mensuales netos: € por ☐ Salario ☐ Pensión ☐ Desempleo ☐ otros
(en caso de percibir pensión: ☐ Incapacidad ☐ Viudedad ☐ No contributiva ☐ Otra)

Madre:

Ingresos mensuales netos: € por ☐ Salario ☐ Pensión ☐ Desempleo ☐ Otros
(en caso de percibir pensión: ☐ Incapacidad ☐ Viudedad ☐ No contributiva ☐ Otra)

Hijos (en caso de que obtengan ingresos y convivan con la persona solicitante):

1.- Ingresos mensuales netos: € por ☐ Salario ☐ Pensión ☐ Desempleo ☐ Otros
(en caso de percibir pensión: ☐ Incapacidad ☐ Viudedad ☐ No contributiva ☐ Otra)

2.- Ingresos mensuales netos: € por ☐ Salario ☐ Pensión ☐ Desempleo ☐ Otros
(en caso de percibir pensión: ☐ Incapacidad ☐ Viudedad ☐ No contributiva ☐ Otra)

3.- Ingresos mensuales netos: € por ☐ Salario ☐ Pensión ☐ Desempleo ☐ Otros
(en caso de percibir pensión: ☐ Incapacidad ☐ Viudedad ☐ No contributiva ☐ Otra)

Otros:

Ingresos familiares anuales:

☐ Hizo declaración del IRPF de 2023: Importe de cuota líquida €.

☐ No hizo declaración del IRPF de 2023. *(Debe presentar certificado de Hacienda)*

Familia monoparental (las dos primeras opciones pueden ser compatibles):

- ☐ Obtiene pensión compensatoria del cónyuge. Cuantía mensual:€
☐ Obtiene pensión por alimentos a hijos: Cuantía mensual total:€
☐ No obtiene pensión alguna del cónyuge.

Percepción de ayudas económicas: En caso de percibir otras ayudas económicas de cualquier entidad pública o privada, o alquiler de inmuebles, señalar cuantías y entidad de la que proviene:

¿Percibió ayuda del AMPA en el pasado curso?: ☐ SI ☐ NO

III.- DATOS ACADÉMICOS:

1º hijo/a:

Nota media curso pasado: Tutor/a curso pasado: D/Dª.

2º hijo/a:

Nota media curso pasado: Tutor/a curso pasado: D/Dª.

3º hijo/a:

Nota media curso pasado: Tutor/a curso pasado: D/Dª.

4º hijo/a:

Nota media curso pasado: Tutor/a curso pasado: D/Dª.

5º hijo/a:

Nota media curso pasado: Tutor/a curso pasado: D/Dª.

Otros(no olvidar que debéis adjuntar un **informe del tutor** sobre las notas del presente curso):

IV.- OTROS DATOS:

Asociado del AMPA: ☐ SI ☐ NO

En caso afirmativo: Año de alta:

Asociado a la Mutualidad: ☐ SI ☐ NO

En caso afirmativo: Año de alta:

OBSERVACIONES: Exponga aquí cualquier otro dato u observación que considere oportuna y, en su caso, indique el apartado de este formulario al que se refiere.

PROTECCION DE DATOS

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento Europeo 2016/679 relativo a la Protección de las Personas Físicas en lo que respecta al Tratamiento de Datos Personales y la libre circulación de estos datos (RGPD-EU), y de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales (LOPDGDD), le **INFORMAMOS** que sus datos son incorporados a nuestro sistema de tratamiento de datos personales, con la **FINALIDAD** de tratarlos en la gestión de la actividad de AMPA Mary Ward Colegio Irlandesas de Bami (AMPA Bami), **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO**, con domicilio a estos efectos en C/ Bami 33 - 41003 SEVILLA.

La **LEGITIMACIÓN** para llevar a cabo este tratamiento tiene su base en su consentimiento otorgado y/o en la ejecución del contrato que nos vincula. Los datos que nos faciliten **NO SE CEDERÁN** a terceros, salvo obligación contractual o legal. Podrá ejercitar sus **DERECHOS** de acceso, rectificación, supresión ("derecho al olvido"), limitación, portabilidad y oposición dirigiéndose al responsable del fichero, conforme a lo establecido en los Arts. 15 y ss. del RGPD-EU y Arts. 12 y ss. de la LOPDGDD. Los datos serán **CONSERVADOS** durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con la normativa mencionada.

Adicionalmente puede solicitar más información sobre sus derechos en DP-CONTROL®:

dp-control@dp-control.es