



MODELO DE CERTIFICACIÓN ACREDITATIVA DEL NÚMERO DE SOCIOS
Expedido por el/la Presidente/a – Secretario/a del AMPA

D/Dña.....
Con NIF .....
en representación de.....
con domicilio social en Dos Hermanas .....
y CIF .....

CERTIFICA:

Que el número de socios, a fecha indicada en este certificado asciende a [caja vacía]

Y para que conste y surta los efectos oportunos ante la Concejalía de Igualdad y Educación de Dos Hermanas.

Dos Hermanas, a ..... de ..... de 20.....

Firma y sello de la entidad

EL/LA PRESIDENTE/A, EL/LA TESORERO/A

EL/LA SECRETARIO/A

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

N.I.F. \_\_\_\_\_

N.I.F. \_\_\_\_\_

PROTECCIÓN DE DATOS. "En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero, responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS con domicilio en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla) La finalidad de este tratamiento es la de gestión del Registro de AMPAS, así como la información relativa a las relaciones establecidas con ellas. Estos datos no serán transmitidos a terceras personas y serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron. En cualquier caso, podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en Plaza de la Constitución nº 1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla). Se informa que también puede presentar una reclamación, si así lo considera, ante la Agencia Española de Protección de Datos o bien, ponerse en contacto con el Delegado de Protección de datos en secretaria@doshermanas.es".