



SOLICITUDE DE ADMISIÓN NA
ASOCIACIÓN DE ALTAS CAPACIDADES
DE GALICIA (ASAC)

Data de alta: ___/___/___

Tipo de solicitude: Nova Renovación/Actualización

Datos do neno ou nena

Nome: _____ Apellidos: _____
D.N.I.: _____ Data de nacemento (dd/mm(aa): _____
e-mail: _____
Centro educativo actual: _____ Curso actual: _____
Tipo de Colexio: Público Concertado Privado
Equipo/profesional que valorou ao neno/nena, do que aporta copia de informe

Datos da nai e/ou pai ou titor(es) legal/legais

Nome da nai: _____ DNI: _____
Apellidos da nai: _____
Profesión: _____ e-mail: _____
Nome do pai: _____ DNI: _____
Apellidos do pai: _____
Profesión: _____ e-mail: _____
Enderezo familiar (Rua, avda, praza):

Nº _____ Piso _____ Letra _____ C.P. _____ Teléfono(s) _____
Concello: _____ Provincia: _____

ESPAZO RESERVADO PARA O EQUIPO TÉCNICO DE ASAC:

Responsable: _____
Data: _____ Conforme Non conforme

Os abaixo asinantes, dos que figuran os datos na presente solicitude de admisión, en calidade de nai, pai ou titores, solicitan ser admitidos coma socios da Asociación de Altas Capacidades (ASAC) e comprométense a cumprir os Estatutos vixentes.

Santiago a _____ de _____ de _____

Asdo.: _____
(Nai ou titora)

Asdo.: _____
(Pai ou titor)

De conformidade co establecido na lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro da Protección de Datos de Carácter Persoal e demais normativa de desenvolvemento, infórmase de que os datos contidos na presente solicitude serán incorporados a un ficheiro que foi inscrito no RXPD da Axencia Española de Protección de Datos. Todas as persoas lexitimadas para elo, poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación e cancelación, nos termos previstos na indicada Lei Orgánica 15/1999.