

IMPRESO MATRÍCULA CURSO 2019 - 2020

4º E.S.O.

Nº exp.

DATOS PERSONALES

Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre _____

D.N.I. _____ Nº Seg. Soc. _____ Fecha nacimiento _____ Sexo Varón Mujer Nº Hermanos _____

Domicilio _____

Localidad _____ Provincia _____ C.P. _____ Nacionalidad _____

Lugar de nacimiento: localidad, provincia y país _____

DATOS FAMILIARES

Nombre y apellidos del padre /tutor _____ Vive con alumno/a Sí No D.N.I. _____

Nombre y apellidos de la madre/tutora _____ Vive con alumno/a Sí No D.N.I. _____

Correo electrónico del padre/tutor _____ Correo electrónico de la madre/tutora _____

Teléfono fijo _____ Móvil padre _____ Móvil madre _____ Envío correspondencia Ambos Solo a _____

DATOS ACADÉMICOS

Elegir UNA	<input type="checkbox"/> Dirigido a Bachillerato de Ciencias	<input type="checkbox"/> Dirigido a Bachillerato de Humanidades	<input type="checkbox"/> Dirigido a Ciclos Formativos
Troncales	<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas orientadas a las enseñanzas académicas <input checked="" type="checkbox"/> Física y Química <input checked="" type="checkbox"/> Biología y Geología	<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas orientadas a las enseñanzas académicas <input checked="" type="checkbox"/> Economía <input checked="" type="checkbox"/> Latín	<input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas orientadas a las enseñanzas aplicadas <input checked="" type="checkbox"/> Ciencias Aplicadas
			Elegir UNA <input type="checkbox"/> Actividad emprendedora y empresarial <input type="checkbox"/> Tecnología
Optativas Numera del 1 al 4 (Se cursa 1)	<input type="checkbox"/> Informática (Elección para 4º Reducido) <input type="checkbox"/> Filosofía <input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Cultura Científica		
Optativas de 3 horas semanales Numera del 1 al 4	<input type="checkbox"/> Plástica <input type="checkbox"/> Música <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Tecnología		

(Los alumnos de 4º de Reducido solo pueden elegir entre Plástica y Música)

LEE ATENTAMENTE LAS INDICACIONES Y LA POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Autorizo a que los datos básicos de identificación como mi nombre, apellidos, edad, curso, premios, distinciones, imagen... puedan aparecer en:

Si No Publicaciones propias del centro (páginas web, redes sociales, orlas)

O puedan ser cedidos (a entidades externas) durante el tiempo mínimo imprescindible para el uso exclusivo de sus funciones, fines administrativos internos o comunicaciones, como:

Si No Al AMPA del IES Leonardo Chabacier

Si No Agentes organizadores de viajes de estudios, actividades Erasmus o intercambio de estudiantes

Si No A entidades organizadoras de eventos, empresas o entidades a visitar o que nos visiten

También autorizo al centro para que pueda enviarme informaciones administrativas o relevantes para mi educación mediante:

Si No Cartas y/o correos electrónicos

Si No Contacto telefónico

Si No Aplicación utilizada por el centro "TokApp School"

Los datos aquí contenidos van a ser tratados para los fines anteriormente expuestos por el IES Leonardo de Chabacier y su directora.

Contra el uso indebido de los datos el interesado o sus representantes podrán ejercer los derechos establecidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE)2016/79.

Quedo enterado de que esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me hago responsable.

En Calatayud, a ____ de _____ de _____

Firma del interesado/a.

Firmado: representante o alumno/a (mayor de 14 años)