

IMPRESO MATRÍCULA CURSO 2019 - 2020

1º FPB

2º FPB

Nºexp.

DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
D.N.I.	Nº Seg. Soc.	Fecha nacimiento
		Sexo <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> 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	D.N.I.
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Nombre y apellidos de la madre/tutora	Vive con alumno/a	D.N.I.
	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Correo electrónico del padre/tutor	Correo electrónico de la madre/tutora	
Teléfono fijo	Móvil padre	Móvil madre
		Envío correspondencia <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Solo a _____

DATOS ACADÉMICOS

ElegirUNA	<input type="checkbox"/> 1º FPB Administración y Gestión	<input type="checkbox"/> 2º FPB Administración y Gestión
Módulos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Tratamiento informático de datos ✓ Técnicas administrativas básicas ✓ Archivo y comunicación ✓ Prevención de Riesgos Laborales ✓ Ciencias Aplicadas I ✓ Comunicación y sociedad I ✓ Tutoría 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Aplicaciones básicas de ofimática <input type="checkbox"/> Atención al cliente <input type="checkbox"/> Preparación de pedidos y venta de productos <input type="checkbox"/> Ciencias aplicadas II <input type="checkbox"/> Comunicación y sociedad II <input type="checkbox"/> Tutoría <input type="checkbox"/> Formación en centros de trabajo <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____

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 de 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 "TokAppSchool"

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)