



**GENERALITAT  
VALENCIANA**

Conselleria d'Educació,  
Universitats i Ocupació



**CEIP VIL·LA ROMANA**

C/ Sant Vicent Ferrer, 1-C

46470 Catarroja

☎ 96 120 55 80

E-mail: [46029264@edu.gva.es](mailto:46029264@edu.gva.es)

Web: <https://portal.edu.gva.es/46029264/>

**INFORMACIÓ ALUMNE/A - INFORMACIÓN ALUMNO/A**

COGNOMS APELLIDOS	<input type="text"/>
NOM NOMBRE	<input type="text"/>
DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	<input type="text"/>
LLOC DE NAIXEMENT LUGAR DE NACIMIENTO	<input type="text"/>
PAÍS PAÍS	<input type="text"/>
PROVÍNCIA PROVINCIA	<input type="text"/>
NACIONALITAT NACIONALIDAD	<input type="text"/>
PARE O TUTOR (nom i cognoms) PADRE O TUTOR (nombre y apellidos)	<input type="text"/>
MARE O TUTORA (nom i cognoms) MADRE O TUTORA (nombre y apellidos)	<input type="text"/>
ADREÇA DIRECCIÓN	<input type="text"/>

**DADES CONTACTE - DATOS CONTACTO (Per ordre de preferència/por orden de preferencia)**

TELÈFON / TELÉFONO	E-MAIL	DE QUI ÉS? / DE QUIEN ES?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**OBSERVACIONS/OBSERVACIONES:** malalties, al·lèrgies, problemes psíquics o físics, característiques emocionals o de conducta.../enfermedades, alergias, problemas psíquicos o físicos, características emocionales, de conducta...

**AUTORITZATS A ARREPLEGAR L'ALUMNE/A/ AUTORIZADOS A RECOGER AL ALUMNO/A**

NOM I COGNOMS DE QUI ARREPLEGA NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN RECOGE	PARENTIU PARENTESCO	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*El pare/mare o tutor/a legal*  
El padre/madre o tutor/a legal

Signat/Firmado   
Catarroja, a  de  de 20



GENERALITAT  
VALENCIANA

Conselleria d'Educació,  
Universitats i Ocupació



CEIP VIL·LA ROMANA

C/ Sant Vicent Ferrer, 1-C

46470 Catarroja

☎ 96 120 55 80

E-mail: [46029264@edu.gva.es](mailto:46029264@edu.gva.es)

Web: <https://portal.edu.gva.es/46029264/>

Sr./a. , amb/ con DNI ,  
pare/mare/ tutor/a legal de/ *padre/madre/tutor/a legal de*   
en el dia/ en el día  manifeste/manifiesto:

1. Que se m'ha informat per part dels responsables del centre educatiu CEIP Vil·la Romana que:
  - a) Es realitzarà una activitat de recollida de dades denominada **“Informació alumne/a i persones autoritzades a arreplegar alumnes”**.
  - b) Que la finalitat de l'activitat o l'ús del tractament de les dades serà per a la tasca de la matriculació.
  - c) Que el Sotsecretari d'Educació, Cultura i Esport és el responsable del tractament i el centre educatiu l'encarregat d'aquestes dades.
  - d) Que l'interessat té els drets d'accés, rectificació i supressió, limitació, cancel·lació i oposició en el tractament de les dades, que es poden exercir per mitjà d'un escrit que acredite la identitat davant del nostre centre (la nostra adreça, postal i electrònica, està a l'encapçalament d'aquest document). La suspensió del consentiment no tindrà caràcter retroactiu.
  - e) Que el termini de conservació d'aquesta informació serà fins que l'alumne finalitze els estudis en el centre.
  - f) Aquest centre educatiu disposa i manté el seu Registre d'Activitats de Tractament, (RAT), d'acord amb la normativa vigent de protecció de dades. Aquesta documentació, on pot trobar més informació, està a la seua disposició en la Secretaria del centre.
2. En relació a la informació anterior, done el meu consentiment perquè el centre pugua fer ús de les dades contingudes en el present formulari, a efectes de matriculació del meu/a fill/a.
3. Així mateix he sigut informat sobre la possibilitat de presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, especialment quan no haja obtingut resposta satisfactòria en l'exercici dels drets.

1. *Que se me ha informado por parte de los responsables del centro educativo CEIP Vil·la Romana de que:*
  - a) *Se realizará una actividad de recogida de datos denominada “Información alumno/a y personas autorizadas a recoger alumnos”.*
  - b) *Que la finalidad de la actividad o uso del tratamiento de los datos será a efectos de matriculación.*
  - c) *Que el Subsecretario de Educación, Cultura y Deporte es el responsable del tratamiento, y el centro educativo el encargado de estos datos.*
  - d) *Que el interesado tiene el derecho de acceso, rectificación y supresión, limitación, cancelación y oposición en el tratamiento de los datos, que se pueden ejercer mediante un escrito que acredite la identidad ante nuestro centro (nuestra dirección, postal y electrónica, está en el encabezamiento de este documento). La suspensión del consentimiento no tendrá carácter retroactivo.*
  - e) *Que el plazo de conservación de esta información será hasta que el alumno finalice sus estudios en el centro.*
  - f) *Este centro educativo dispone y mantiene su Registro de Actividades de Tratamiento (RAT), de acuerdo a la normativa vigente de protección de datos. Esta documentación, donde puede encontrar más información, está a su disposición en la Secretaría del centro.*
2. *En relación a la información anterior, doy mi consentimiento para que el centro pueda hacer uso de los datos contenidos en el presente formulario, a efectos de matriculación de mi hijo/a.*
3. *Así mismo, se me ha informado sobre la posibilidad de presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos, especialmente cuando no se haya obtenido respuesta satisfactoria en el ejercicio de estos derechos.*

Signatura del pare/mare/tutor  
*Firma del padre/madre/tutor/a*

Signatura pare/mare en cas de divorci/separació  
*Firma del padre/madre en caso de divorcio/separación*

Nom/Nombre

Nom/Nombre