



Avda. Alacant, 40
C.P: 03726 (Poble Nou de Benitatxell)
Tel. 965739020
03003309@edu.gva.es

Llistat de documentaci3n necessaria per a les noves matricules / Listado de la documentaci3n necesaria para las nuevas matr3culas / List of the necessary documentation for new registrations

- Fotoc3pia del certificat de naixement o llibre de fam3lia / Fotocopia del certificado de nacimiento o libro de familia / Photocopy birth certificate or family book.
- Certificat d'empadronament / Certificado de empadronamiento / Certificate of registration.
- Fotoc3pia del NIF, NIE o passaport dels tutors legals i l'alumne/a / Fotocopia del NIE, NIF o pasaporte de los tutores legales y el alumno/a / Photocopy of the NIE, NIF or passport of the legal guardians and students.
- Targeta SIP / Tarjeta SIP / SIP Card.
- Dues fotograf3es tamany carnet / Dos fotograf3as tama1o carnet / Two passport size photographs.
- En cas de transllat des d'un altre centre, la baixa del centre / En caso de traslado de otro centro, la baja del centro / In case of withdrawal from another center, the withdrawal documentation from the center of origin.
- Si existeix separaci3, divor3 o qualsevol situaci3 s'ha de comunicar al centre en el moment de la matricula i aportar la documentaci3 / Si existe separaci3n, divorcio o cualquier situaci3n an3loga se debe comunicar al centro en el momento de la matricula y aportar documentaci3n / If there is a separation, divorce or any similar situation, the center must be informed at the time of enrollment and documentation must be provided.
- Documentaci3 emplenada / Documentaci3n cumplimentada / Completed documentation.



DADES DE MATRÍCULA

DADES XIQUET/A

COGNOMS:	
----------	--

NOM:		DATA DE NAIXEMENT:	/	/
------	--	--------------------	---	---

DOMICILI	NÚM.	ESC.	PIS	PORTA

LOCALITAT:		C.P:	
------------	--	------	--

NACIONALITAT:		PAÍS NAIXEMENT:	
---------------	--	-----------------	--

NIF / NIE / PAS.:		S.I.P:	
-------------------	--	--------	--

COL·LEGI D'ON VE:		CIUTAT COL·LEGI	
-------------------	--	-----------------	--

ALGUN GERMÀ /GERMANA AL CENTRE?	
---------------------------------	--

DADES PARE / MARE / TUTOR/A LEGAL

COGNOMS:	
----------	--

NOM:		DATA DE NAIXEMENT:	/	/
------	--	--------------------	---	---

NIF / NIE / PAS.:		ESTAT CIVIL:	
-------------------	--	--------------	--

E-MAIL:		TELÈFON:	
---------	--	----------	--



DOMICILI	NÚM.	ESC.	PIS	PORTA

LOCALITAT:		C.P:	
NACIONALITAT:		PAÍS NAIXEMENT:	
PROFESSIÓ		HORARI LABORAL	

DADES MARE / PARE / TUTOR/A LEGAL

COGNOMS:	
----------	--

NOM:		DATA DE NAIXEMENT:	/	/
------	--	--------------------	---	---

NIF / NIE / PAS.:		ESTAT CIVIL:	
-------------------	--	--------------	--

E-MAIL:		TELÈFON:	
---------	--	----------	--

DOMICILI	NÚM.	ESC.	PIS	PORTA

LOCALITAT:		C.P:	
NACIONALITAT:		PAÍS NAIXEMENT:	
PROFESSIÓ		HORARI LABORAL	



ALTRA INFORMACIÓ

QUINA LLENGUA ES PARLA A CASA?	
QUI RECOLLIRÀ AL SEU FILL/A A L'ACABAR LA JORNADA ESCOLAR?	
TÉ ALGUNA AL·LÈRGIA O INTOLKERÀNCIA?	

ALTRES CONTACTES

NOM	PARENTIU	TELÈFON



SITUACIÓ SOCIOFAMILIAR

En cas de no convivència marqueu el motiu:

Família monoparental ☐ Separació / divorci ☐ Orfre de pare o mare ☐
Situació d'acollida ☐ Altres ☐

Documentació presentada:

Títol família monoparental ☐ Conveni regulador ☐
Títol família nombrosa ☐ Limitació pàtria potestat ☐
Sentència de divorci ☐ Altres ☐

Signatura mare/pare/tutor/a

Signatura mare/pare/tutor/a

D/D^a

D/D^a

La directora del CEIP Santa Maria Magdalena, segons la Resolució de 28 de juny de 2018, informa als pares, mares o tutors/es que conforme a les recomanacions de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, que les dades proporcionades per vostès que no requereixen consentiment, es regeixen pel següent document:

Denominació de l'activitat	Enregistrament de les dades personals i avaluacions de l'alumnat./ Registro de los datos personales y evaluaciones del alumnado.
Responsable del tractament	Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport (Avda. Campanar nº32 46015 València http://www.ceice.gva.es/es/formulario-consultas)
Exercici de drets davant	CEIP Santa Maria Magdalena. Avenida d'Alacant, 40.03003309@edu.gva.es
Finalitat	Gestió dels expedients acadèmics de l'alumnat del centre, avaluacions, realització de treballs i exàmens, etc.
Base jurídica, licitud o legitimació	- Art.6,1.e RGPD: el tractament necessari per al compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament, per la qual cosa no serà necessari el consentiment / Llei orgànica 2/2006, de 3 de maig, d'educació./ Normativa específica: decret de currículum, ordre d'avaluació
Termini de conservació	Es conservaran durant el temps necessari per a complir amb la finalitat per a la qual es van recollir i per a determinar les possibles responsabilitats que es pogueren derivar d'aquesta finalitat i del tractament de les dades. Serà aplicable el que es disposa en la normativa d'arxius i documentació./
Tipologia o categories de dades de caràcter personal	Caràcter identificatiu: nom i cognoms, NIA, grup, imatges, situació familiar./ Altres dades: les derivades dels treballs, exàmens i activitats avaluades
Categories d'interessats o afectats i origen de les dades.	Alumnat del grup/Professorat del grup.
Cessió o comunicació de dades (Categoria de destinataris)	Administració educativa / En cas de trasllat d'expedient o programes d'intercanvi es comunicaran les dades al centre educatiu de destinació./
Transferències internacionals	En el cas de participar en un programa internacional, es comunicaran les dades al centre de destinació situat al país o estat sol·licitat per l'interessat./
Mesures de seguretat, tècniques i organitzatives	Les mesures de seguretat implantades es corresponen amb les previstes en l'annex II (Mesures de seguretat) del Reial Decret 3/2010, de 8 de gener, pel qual es regula l'Esquema nacional de seguretat en l'àmbit de l'Administració electrònica./



Avda. Alacant, 40
C.P: 03726 (Poble Nou de Benitatxell)
Tel. 965739020
03003309@edu.gva.es

AUTORITZACI3 CESSI3 DE DADES PERSONALS

El CEIP Santa Maria Magdalena p3blica, informa i fa difusi3 de les seues activitats escolars, complement3ries i extraescolars en la web del centre: <https://portal.edu.gva.es/ceipbenitatxell/>, i la revista escolar. En aquests espais es poden publicar imatges, veu o dades personals en les quals apareguen individualment o en grup, alumnes realitzant esmentades activitats.

Per tant, ja que el dret a la imatge est3 reconegut en l'article 18.1 de la Constituci3 i regulat per la Llei Org3nica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pr3pia imatge, i en la nova Resoluci3 de 28 de juny de 2018, per la que es dicten les instruccions per al compliment de la normativa de protecci3 de dades en els centres educatius p3blics de titularitat de la Generalitat, i d'acord amb la Llei 12/2028 de 3 de juliol, de la Generalitat, de Protecci3 Integral de la Inf3ncia i l'Adolesc3ncia de la Comunitat Valenciana i la Llei Org3nica 15/1999, de 13 de desembre, sobre Protecci3 de Dades de car3cter personal, la direcci3 d'aquest centre sol·licita el consentiment als pares/mares o tutors/es legals per poder publicar fotografies, imatges o dades personals on puga apareixer el vostre fill/a.

En el cas de progenitors separats ser3 obligatori emplenar-ho els dos.

EN/na: _____

DNI/NIE/PAS: _____

Alumne/a: _____

☐ S3, autoritze l'3s de les imatges, veu o dades personals per als fins abans mencionats.

☐ NO, autoritze l'3s de les imatges, veu o dades personals per als fins abans mencionats.

Firma:

El Poble Nou de Benitatxell , de de

EN/na: _____

DNI/NIE/PAS: _____

Alumne/a: _____

☐ S3, autoritze l'3s de les imatges, veu o dades personals per als fins abans mencionats.

☐ NO, autoritze l'3s de les imatges, veu o dades personals per als fins abans mencionats.

Firma:

El Poble Nou de Benitatxell , de de



Avda. Alacant, 40
C.P: 03726 (Poble Nou de
Benitatxell)
Tel. 965739020
03003309@edu.gva.es

ELECCI3 RELIGI3 CAT3LICA O ATENCI3 EDUCATIVA

Segons estableix la normativa vigent les mares, pares o tutors/es legals, tenen el dret de triar per als seus fills/es, l'ensenyament de la RELIGI3 CAT3LICA o ATENCI3 EDUCATIVA, per tant:

Com a mare, pare o tutor/a legal aquesta 3s la meua elecci3:

Religi3 Cat3lica

☐

Atenci3 Educativa

☐

EN/na: _____

DNI/NIE/PAS: _____

Alumne/a: _____

Signatura:

Nom: _____

EN/na: _____

DNI/NIE/PAS: _____

Alumne/a: _____

Signatura:

Nom: _____

El Poble Nou de Benitatxell , de de



Avda. Alacant, 40
C.P: 03726 (Poble Nou de
Benitatxell)
Tel. 965739020
03003309@edu.gva.es

AUTORITZACIO EIXIDES DINS DEL POBLE

EN/na: _____
amb DNI/NIE/PASS: _____ pare/mare/tutor/a de l'alumne/a

autoritze al meu fill/a a realitzar les activitats complementàries fora del recinte escolar (dins la població).

EN/na: _____
amb DNI/NIE/PASS: _____ pare/mare/tutor/a de l'alumne/a

autoritze al meu fill/a a realitzar les activitats complementàries fora del recinte escolar (dins la població).

Signatura:

Nom: _____

Signatura:

Nom: _____

El Poble Nou de Benitatxell , de de



Avda. Alacant, 40
C.P: 03726 (Poble Nou de Benitatxell)
Tel. 965739020
03003309@edu.gva.es

RECOLLIDA D'ALUMNES AL FINALIZAR LA JORNADA ESCOLAR (DE 1r a 3r)

EN/na: _____
amb DNI/NIE/PASS: _____ pare/mare/tutor/a de l'alumne/a

autoritze a les persones indicades a continuaci3n, a recollir al meu fill/a:

Nom i Cognoms	Parentiu	DNI/NIE

En casos excepcionals, que una altra persona que no està en la llista anterior, tinga que recollir a l'alumne/a, preguem que aviseu v3a mail o web fam3lia o no podr3 abandonar el recinte escolar.

Si autoritza a eixir acompanyat d'algun germ3 o germana menor d'edat marque la casella seg3ent i escriu el seu nom: ☐

Signatura:

Nom: _____

El Poble Nou de Benitatxell , de de



RECOLLIDA D'ALUMNES AL FINALIZAR LA JORNADA ESCOLAR (DE 4t a 6é)

EN/na: _____
amb DNI/NIE/PASS: _____ pare/mare/tutor/a de l'alumne/a

elegisc la següent opció:

Opció 1: ☐ Autorize al meu fill/a a eixir sol/a del recinte escolar, baix la meua responsabilitat i entenent que una vegada fora de l'esmentat recinte soc el/la responsable de l'alumne/a.

Opció 2: ☐ El pare/mare o tutor/a legal recollirem a l'alumne/a i a més autoritzem a les següents persones:

Nom i Cognoms	Parentiu	DNI/NIE

Si autoritza a eixir acompanyat d'algun germà o germana menor d'edat marque la casella següent i escriu el seu nom: ☐

Signatura:

Nom: _____



Avda. Alacant, 40
C.P: 03726 (Poble Nou de Benitatxell)
Tel. 965739020
03003309@edu.gva.es

SUBMINISTRAMENT DE PRODUCTES PER A COLPS, PICADURES I XICOTETES FERIDES (Autoritzaci3 i excepció de responsabilitats).

Estimades famílies, vos informem que a partir d'ara quan el vostre fill/a es pegue un colp de poca importància o li pique un insecte, li subministrarem algun d'estos productes davall el vostre consentiment. Així doncs, tots heu de portar degudament complimentada la següent autoritzaci3, tant si la resposta és sí com si és no.

Productes;

- **Cristalmina:** antisèptic indicat per a les ferides lleus.
- **Arnidol:** gel per als xicotets colps sense ferida.
- **Urtikum:** gel dermatol3gic per a picadures i irritacions cutànies.

Així mateix, si el vostre fill/a és al·lèrgic a algun d'aquests, comunica'ns-ho.

D./D^a: _____
con DNI/NIE/PASS: _____ padre/madre/tutor/a del alumno/a

Autoritze ☐

No autoritze ☐

El personal del centre no serà responsable pels danys i perjudicis que puguen derivar del subministrament d'aquests productes.

Es al·lèrgic a: _____

Signatura:
Nom: _____

Signatura:
Nom: _____

El Poble Nou de Benitatxell , de de

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

DOCUMENT / DOCUMENTO

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE

B TIPUS D'ACCÉS SOL·LICITAT / TIPO DE ACCESO SOLICITADO

Accés a Web família / Acceso a Web familia (1)

Correu electrònic / Correo electrónico: _____

(1) Camp obligatori / Campo obligatorio

C SOL·LICITUD / SOLICITUD

Com a tutor/a legal, sol·licite accés a la Web família per a consultar la informació arreplegada dels següents alumnes matriculats en el centre:
Como tutor/a legal, solicito acceso a la Web familia para consultar la información recogida de los siguientes alumnos matriculados en el centro:

- | | | | |
|-----|-------|--------------|-------|
| 1. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 2. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 3. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 4. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 5. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 6. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 7. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 8. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 9. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 10. | _____ | Curs / Curso | _____ |

_____, d _____ de _____

Representant legal / Representante legal

Firma: _____

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcionen seran tractades per aquesta conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.

Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les vostres dades personals, limitació i oposició de tractament, presentant un escrit en el registre d'entrada d'aquesta conselleria.

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcionen serán tratados por esta conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento presentando un escrito en el registro de entrada de esta conselleria.

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADADATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA DE ENTRADA EN EL ÓRGANO
COMPETENTE

A	DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A				
NIA*	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO*	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE*	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO*	

B	DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT (REPRESENTANT LEGAL DE L'ALUMNE/A O DIRECTOR/A DEL CENTRE) DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A O DIRECTOR/A DEL CENTRO)				
PARENTIU / PARENTESCO*	NIF / NIE / PASSAPORT-PASAPORTE*	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO*	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE*	
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO			TELÈFON / TELÉFONO *		

C	SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ EN EL BANC DE LLIBRES SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL BANCO DE LIBROS
----------	---

☐ SOL·LICITE pertànyer al banc de llibres i material curricular del centre i assumisc el compromís de fer un ús responsable dels llibres i materials que em proporcionarà el centre en règim de préstec i retornar-ne la totalitat una vegada finalitzat el curs escolar o en el moment que cause baixa en el centre.

☐ *SOLICITO pertenecer al banco de libros y material curricular del centro y asumo el compromiso de hacer un uso responsable de los libros y materiales que me proporcione el centro en régimen de préstamo y devolver su totalidad una vez finalice el curso escolar o en el momento que cause baja en el centro.*

_____, ____ d _____ de _____

SIGNATURA DE LA PERSONA SOL·LICITANT
FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

* Els camps marcats amb un asterisc s'han d'emplenar de forma obligatòria
Los campos marcados con un asterisco deben rellenarse de forma obligatoria.

La Conselleria competent en matèria d'Educació és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest formulari i, en el seu cas, dels documents que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, en el seu cas, la participació en el Programa de Banc de Llibres, així com per a l'emissió del xec-libre amb caràcter nominatiu. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades en la següent adreça web: www.ceice.gva.es/va/registre-de-tractament-de-dades. En cas de comunicar dades de tercers, la persona sol·licitant declara complir amb l'obligació d'informar els dits tercers les dades personals dels quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la conselleria competent en matèria d'Educació per al seu tractament, d'acord amb el que s'ha exposat.

La Conselleria competente en materia de Educación es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este formulario y, en su caso, de los documentos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, la participación en el Programa de Banco de Libros, así como para la emisión del cheque libro con carácter nominativo. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos en la siguiente dirección web: www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades. En caso de comunicar datos de terceros, la persona solicitante declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la conselleria competente en materia de Educación para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

DIRECTOR/A DEL CENTRE
DIRECTOR/A DEL CENTRO _____

21/05/24

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 34046 - 01 - E