



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.



DATOS DE MATRÍCULA

DATOS ALUMNO/A:

APELLIDOS:				
NOMBRE:		DATA DE NACIMIENTO	/	/
DOMICILIO	NUM	ESC.	PIS	PUER.
LOCALIDAD:		C.P:		
NACIONALIDAD		PAÍS NACIMIENTO		
NIF / NIE / PAS.:		S.I.P:		
COLEGIO ANTERIOR		CIUDAD COLEGIO		
HERMANO/A EN EL CENTRO?				

DATOS PADRE / MADRE / TUTOR/A

APELLIDOS:				
NOMBRE:		FECHA DE NACIMIENTO:	/	/
NIF / NIE / PAS.:		ESTADO CIVIL:		
E-MAIL:		TELÉFONO:		

DOMICILIO		NUM.	ESC.	PISO	PUERTA
LOCALIDAD:		C.P:			
NACIONALIDAD:		PAÍS DE NACIMIENTO:			
PFOFESIÓN		HORARIO LABORAL			

DATOS MADRE / MADRE / TUTOR/A

APELLIDOS:	
------------	--

NOMBRE:		FECHA DE NACIMIENTO	/ /
---------	--	------------------------	-----

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

E-MAIL:		TELÉFONO:	
---------	--	-----------	--

DOMICILIO		NUM	ESC.	PISO	PUERTA

LOCALIDAD:		C.P:	
NACIONALIDAD:		PAÍS NACIMIENTO	
PROFESIÓN		HORARIO LABORAL	



Avda. Alacant, 70
C.P: 03726 (Poble Nou de
Benitatxell)
Tel. 965739020
03003309@edu.gva.es

ALTRA INFORMACI3

¿QUÉ LENGUA HABLA EN CASA?	
¿QUIÉN RECOGERÁ A VUESTRO HIJO AL FINALIZAR LA JORNADA ESCOLAR?	
¿TIENE ALGUNA ALERGIA O INTOLERANCIA?	

OTROS CONTACTOS

NOMBRE	PARENTESCO	TELÉFONO



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

SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR

En caso de no convivencia marque el motivo:

Familia monoparental ☐ Separación / divorcio ☐ Huérfano de padre o madre ☐
Situación de acogida ☐ Otros ☐

Documentació presentada:

Título familia mono parental ☐ Convenio regulador ☐
Título familia numerosa ☐ Limitación patria potestad ☐
Sentencia de divorcio ☐ Otros ☐

Firma madre/padre/tutor/a

Firmamadre/padre/tutor/a

D/D^a

D/D^a

La directora del CEIP Santa María Magdalena, según la Resolución de 28 de junio de 2018, informa a los padres, madres o tutores-as legales que conforme a las recomendaciones de la Agencia Española de Protección de Datos, que los datos proporcionados por ustedes que no requieren consentimiento, se registrarán por el siguiente documento:

Denominación de la actividad	Enregistrament de les dades personals i avaluacions de l'alumnat./ Registro de los datos personales y evaluaciones del alumnado.
Responsable del tratamiento	Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport (Avda. Campanar nº32 46015 València http://www.ceice.gva.es/es/formulario-consultas)
Ejercicio de derechos ante	CEIP Santa Maria Magdalena. Avenida d'Alacant, 40.03003309@edu.gva.es
Finalidad	Gestión de los expedientes académicos del alumnado del centro, evaluaciones, realización de Trabajos y exámenes, 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
Término de conservación	Se conservaran durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se han recogido y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de esta finalidad y de los tratamientos de los datos. Será aplicable lo que se dispone en la normativa de archivos y documentación
Tipología o categorías de datos de carácter personal	Carácter identificativo: nombre, apellidos, NIA, grupo, imágenes, situación familiar./ Otros datos: los derivados de los trabajos, exámenes y actividades evaluables.
Categorías de interesados o afectados y origen de los datos.	Alumnado del grupo./Profesorado del grupo.
Cesión o comunicación de datos (Categoría de destinatarios)	Administración educativa / En caso de traslado de expediente o programas de intercambio se comunicaran los datos al centro educativo de destino.
Transferencias internacionales	En el caso de participar en un programa internacional, se comunicarán los datos al centro de destino situado en el país o estado solicitado por el interesado-a.
Medidas de seguridad, técnicas y organizativas.	Las medidas de seguridad implantadas se corresponden con las previstas en el anexo II (medidas de seguridad) del Real Decreto 3/2010, de 8 enero, por el cual se regula el Esquema Nacional de seguridad en el ámbito de la Administración Electrónica.



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

AUTORITZACI3N CESI3N DE DATOS PERSONALES

El CEIP Santa Maria Magdalena p3blica, informa y hace difusi3n de sus actividades escolares, complementarias y extraescolares en la web del centro: <https://portal.edu.gva.es/ceipbenitatxell/>, y la revista escolar. En estos espacios se pueden publicar im3genes, voz o datos personales en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, alumnos realizando mencionadas actividades. Por lo tanto, puesto que el derecho a la imagen est3 reconocido en el art3culo 18.1 de la Constituci3n y regulado por la Ley Org3nica 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho el honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, y en la nueva Resoluci3n de 28 de junio de 2018, por la que se dictan las instrucciones para el cumplimiento de la normativa de protecci3n de datos en los centros educativos p3blicos de titularidad de la Generalitat, y de acuerdo con la ley 12/2028 de 3 de julio, de la Generalitat, de Protecci3n Integral de la Infancia y la Adolescencia de la Comunidad Valenciana y la Ley Org3nica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protecci3n de Datos de car3cter personal, la direcci3n de este centro solicita el consentimiento a los padres/madres o tutores/se legales para poder publicar fotograf3as, im3genes o datos personales donde pueda apareixer vuestro hijo/a.

En el caso de progenitores separados ser3 obligatorio rellenarlo los dos.

D./D^a: _____
DNI/NIE/PAS: _____
Alumno/a: _____

_____ S3, autorizo el uso de las im3genes, voz o datos personales para los fines antes mencionados.

_____ NO, autorizo el uso de las im3genes, voz o datos personales para los fines antes mencionados.

Firma:

El Poble Nou de Benitatxell , de de

D./D^a: _____
DNI/NIE/PAS: _____
Alumno/a: _____

_____ S3, autorizo el uso de las im3genes, voz o datos personales para los fines antes mencionados.

_____ NO, autorizo el uso de las im3genes, voz o datos personales para los fines antes mencionados.

Firma:

El Poble Nou de Benitatxell , de de



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

ELECCI3N RELIGI3N CAT3LICA O ATENCI33 EDUCATIVA

Seg3n establece la normativa vigente las madres, padres o tutores/se legales, tienen el derecho de elegir para sus hijos/se, la ense1anza de la RELIGI3N CAT3LICA o ATENCI33 EDUCATIVA, por lo tanto: Como padre, madre o tutor/a lega, la opci3n elegida para mi hijo/a es la siguiente:

Religi3n Cat3lica

☐

Atenci33 Educativa

☐

D./D^a _____

DNI/NIE/PAS: _____

Alumno/a: _____

Firma:

D.D^a: _____

DNI/NIE/PAS: _____

Alumno/a: _____

Firma:

El Poble Nou de Benitatxell , de de



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

AUTORITZACION SALIDAS DENTRO DEL PUEBLO

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

autorizo a mi hijo/a a realizar las actividades complementarias fuera del recinto escolar (dentro de la poblaci3n.

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

autorizo a mi hijo/a a realizar las actividades complementarias fuera del recinto escolar (dentro de la poblaci3n.

Firma:

Nombre: _____

Firma:

Nombre: _____

El Poble Nou de Benitatxell , de de



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

RECOGIDA ALUMNADO AL FINALIZAR LA JORNADA ESCOLAR (1º- 3º).

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

autorizo a las personas indicadas a continuaci3n, a recoger a mi hijo/a:

Nombre y apellidos	Parentesco	DNI/NIE

En casos excepcionales, que otra persona que no este en la lista anterior, tenga que recoger al alumno/a, pedimos que avis3is v3a mail o web familia o no podr3 abandonar el recinto escolar.

Si autoritza acompa3ado de un hermano/a menor de edad marque la casilla siguiente y escribe su nombre: ☐

Firma:

Nombre: _____

El Poble Nou de Benitatxell , de de



RECOGIDA DE ALUMNOS AL FINALIZAR LA JORNADA ESCOLAR (DE 4º a 6º)

Dº/Dª: _____
con DNI/NIE/PASS: _____ padre/madre/tutor/a del alumno/a

elegisc la següent opció:

Opción 1: ☐ Autorizo a mi hijo/a a salir solo del recinto escolar, bajo mi responsabilidad y entendiendo que una vez fuera del recinto soy el/la responsable del alumno/a.

Opción 2: ☐ El padre/madre o tutor/a legal recogeremos al alumno/a y además autorizamos a las siguientes personas:

Nombre y apellidos	Parentesco	DNI/NIE

Si autoriza a salir acompañado de algún hermano o hermana de menor edad
marque la casilla siguiente y escribe su nombre: ☐

Firma:

Nom: _____



SUMINISTRO DE PRODUCTOS PARA GOLPES, PICADURAS Y PEQUEÑAS HERIDAS (Autorización y excepción de responsabilidades).

Estimadas familia, os informamos que a partir de ahora cuando vuestro hijo/a se pegue un golpe de poca importancia o le pique un insecto, le suministraremos alguno de estos productos bajo vuestro consentimiento. Así pues, todos tenéis que llevar debidamente firmada la siguiente autorización, tanto si la respuesta es sí como si es no.

Productos:

Cristalmina: antiséptico indicado para las heridas leves.

Arnidol: hielo para los pequeños golpes sin herida.

Urtikum: gel dermatológico para picaduras e irritaciones cutáneas.

Así mismo, si vuestro hijo/a se alérgico a alguno de estos, comunícanoslo.

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 alérgico a: _____

Firma:
Nombre: _____

Firma:
Nombre: _____



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 ENTRADA

DATA 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