

DOSSIER MATRÍCULA

DADES DE L'ALUMNE/A / DATOS DEL ALUMNO/A

DADES DE L'ALUMNE/A / DATOS DEL ALUMNO/A

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS

DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO

LLOC / LUGAR

NACIONALITAT / NACIONALIDAD

DNI / NIE

NUMERO SIP

SEXE / SEXO

NIA (OMPLIR CENTRE)

ADREÇA / DIRECCIÓ

CODI POSTAL / CÓDIGO
POSTAL

POBLACIÓ / POBLACIÓN

CENTRE DE PROCEDÈNCIA / CENTRO DE PROCEDENCIA

DADES FAMILIARS / DATOS FAMILIARES

DADES SOLICITANT 1 / DATOS SOLICITANTE 1

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS

DOCUMENT / DOCUMENTO

NACIONALITAT / NACIONALIDAD

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

TELÈFON / TELÉFONO

TELÈFON / TELÉFONO

MARE/MADRE ☐

PARE/PADRE ☐

TUTOR/A ☐

CÒNJUGE/CÓNYUGE ☐

DADES SOLICITANT 2 / DATOS DEL SOLICITANTE 2

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS

DOCUMENT / DOCUMENTO

NACIONALITAT / NACIONALIDAD

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

TELÈFON / TELÉFONO

TELÈFON / TELÉFONO

MARE/MADRE ☐

PARE/PADRE ☐

TUTOR/A ☐

CÒNJUGE/CÓNYUGE ☐

☐ **PARES SEPARATS** En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga, marcar esta casella i signar mare i pare. *En el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga, marcar esta casilla y firmar la madre i padre.*

☐ Limitació de pàtria potestat d'algun progenitor? / ¿Limitación de patria potestad de algún progenitor?

☐ **FAMILIA NOMBROSA** / Familia Numerosa

☐ **FAMILIA MONOPARENTAL.**

☐ **ALTRES:** _____.

¿Quina Documentació Aporta? / ¿Que Documentación Aporta?

Moraira, ____ de ____ de 20__

Signatura/Firma: _____

AUTORITZACIÓ EIXIDES DIDÀCTIQUES LOCALS DURANT L'ESCOLARITAT
AUTORIZACIÓN SALIDAS DIDÁCTICAS LOCALES DURANTE LA ESCOLARIDAD

En/Na. _____ amb DNI, NIF o
Sr/Sra. _____ Passaport
con DNI, NIF o
Pasaporte

com a pare, mare o representant legal, de
l'alumne/a

como padre, madre o representante legal, del
alumno/a

autoritze que realitze totes les eixides didàctiques locals que el C.E.I.P. CAP D'OR de Moraira té programades en
autorizo a que realice todas las salidas didácticas locales que el C.E.I.P. CAP D'OR de Moraira tiene programadas en

la PGA (Programació General del Centre) que cada curs escolar són aprovades pel Consell Escolar del centre.

la PGA (Programación General del Centro) que cada curso escolar son aprobadas por el Consejo Escolar del centro

Cada eixida que es realitze s'informarà a les famílies i sols en cas de no autoritzar l'assistència caldrà avisar al tutor/a de

Cada salida que se realice se informará a familias y solo en el caso de no autoricen la asistencia tendrás que avisar al tutor/a del

l'alumne/a. Aquesta autorització tindrà vigència mentre l'alumne/a estiga matriculat al col·legi.

alumno/a. Esta autorización tendrá vigencia mientras el alumno/a esté matriculado en el colegio.

ASSENYALA AMB UNA CREU / SEÑALA CON UNA CRUZ

SI ☐

NO ☐

Així mateix, autoritzo a tractar les seves dades personals d'acord amb el tractament degudament informat. Captació d'imatges/fotografies en les que aparegui l'alumne individualment o en grup, dins del context de les sortides didàctiques objecte d'autorització, amb la finalitat de ser publicades en la web i altres canals de difusió del Responsable. La present autorització tindrà vigència mentre l'alumne es trobi matriculat en el Col·legi, tret que retiri el consentiment amb caràcter previ segons el procediment establert en la política de privacitat (opcional).

Así mismo, autorizo a tratar sus datos personales de acuerdo con el tratamiento debidamente informado. Captación de imágenes/fotografías en las que aparezca el alumno individualmente o en grupo, dentro del contexto de las salidas didácticas objeto de autorización, con el fin de ser publicadas en la web y otros canales de difusión del Responsable. La presente autorización tendrá vigencia mientras el alumno se encuentre matriculado en el Colegio, salvo que retire el consentimiento con carácter previo según el procedimiento establecido en la política de privacidad (opcional).

ASSENYALA AMB UNA CREU / SEÑALA CON UNA CRUZ

SI ☐

NO ☐

EL PARE, LA MARE O EL REPRESENTANT LEGAL DEL ALUMNE/A
EL PADRE, LA MADRE O EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A

Nom:
Nombre:

Signatura / Firma

Moraira, _____ de _____ de 20 ____

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

- **Responsable del Tractament:** Conselleria d'Educació, Cultura i Esport (Av. Campanar 32, 46015 València).
- **Delegat/da de Protecció de Dades:** Delegat/ada de Protecció de Dades de la Generalitat (DPD): Passeig de l'Albereda 16, 46010 València. dpd@gva.es
- **Drets de les persones interessades:** les persones interessades poden exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les seues dades personals incloses en els tractaments d'esta conselleria. Així mateix, en el cas que la legitimació del tractament provinga del consentiment, es podrà retirar en qualsevol moment el consentiment prèviament atorgat.
- **Exercici de drets:** La informació bàsica es pot consultar en el següent enllaç: https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970&version=amp
El ejercicio de los derechos puede llevarse a cabo, previa identificación, mediante escrito dirigido a la Subsecretaría, a través de las siguientes vías: a) A través del trámite electrónico en este [enlace](#) (se requiere disponer de certificado digital) b) Enviando la petición a cualquiera de las siguientes direcciones: Postal: Avenida de Campanar, 32. 46015 València Electrónica: protecciondadedeseducacion@gva.es c) De manera presencial a través del registro
- **Reclamació davant l'AEPD:** Si las personas interesadas entienden que se han visto perjudicadas por el tratamiento o en el ejercicio de sus derechos, pueden presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, accediendo a la sede electrónica a través de: <https://www.aepd.es> : <https://www.aepd.es> Previamente pueden contactar con la Delegación de Protección de Datos de la Generalitat.

AUTORITZACIÓ ATENCIÓ SANITARIA AUTORIZACIÓN ATENCIÓN SANITARIA

DADES DE L'ALUMNE O ALUMNA/ DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS

DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO

NUMERO SIP

ETAPA / ETAPA

CURS / CURSO

DADES FAMILIARS / DATOS FAMILIARES

NOM I COGNOMS DEL PARE, MARE O TUTOR/A / NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE, DE LA MADRE O TUTOR/A

ADREÇA / DIRECCIÓN

POBLACIÓ / POBLACIÓN

TELÈFON 1 / TELÉFONO 1

TELÈFON 2 / TELÉFONO 2

DADES MÈDIQUES / DATOS MÉDICOS

INDICAR SI EL VOSTRE FILL/A TÉ ALGUNA MALALTIA CRÒNICA. EN CAS AFIRMATIU, CAL ADJUNTAR FOTOCÒPIA DE L'ÚLTIM INFORME MÈDIC. / INDICAR SI VUESTRO HIJO/A TIENE ALGUNA DOLENCIA CRÓNICA. EN CASO AFIRMATIVO, HAY QUE ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO INFORME MÉDICO.

INDICAR SI EL SEU FILL/A PATEIX ALGUN TIPUS DE REACCIÓ AL·LÈRGICA. EN CAS AFIRMATIU, CAL ADJUNTAR FOTOCÒPIA DE L'ÚLTIM INFORME MÈDIC, OMLIR L'ANNEX IV I V (PROTOCOL SANITARI) / INDICAR SI SU HIJO/A PADECE ALGÚN TIPO DE REACCIÓN ALÉRGICA. EN CASO AFIRMATIVO, HAY QUE ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO INFORME MÉDICO, RELLENAR EL ANEXO IV Y V (PROTOCOLO SANITARIO)

EL PARE, LA MARE O EL REPRESENTANT LEGAL DEL ALUMNE/A
EL PADRE, LA MADRE O EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A

Signatura / Firma

Moraira, ____ de ____ de 20____

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

- **Responsable del Tractament:** Conselleria d'Educació, Cultura i Esport (Av. Campanar 32, 46015 València).
- **Delegat/da de Protecció de Dades:** Delegat/ada de Protecció de Dades de la Generalitat (DPD): Passeig de l'Albereda 16, 46010 València. dpd@gva.es
- **Drets de les persones interessades:** les persones interessades poden exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les seues dades personals incloses en els tractaments d'esta conselleria. Així mateix, en el cas que la legitimació del tractament provinga del consentiment, es podrà retirar en qualsevol moment el consentiment prèviament atorgat.
- **Exercici de drets:** La informació bàsica es pot consultar en el següent enllaç: https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970&version=amp
El ejercicio de los derechos puede llevarse a cabo, previa identificación, mediante escrito dirigido a la Subsecretaría, a través de las siguientes vías: a) A través del trámite electrónico en este [enlace](#) (se requiere disponer de certificado digital) b) Enviando la petición a cualquiera de las siguientes direcciones: Postal: Avenida de Campanar, 32. 46015 València
Electrónica: protecciondadedeseducacio@gva.es c) De manera presencial a través del registro
- **Reclamació davant l'AEPD:** Si las personas interesadas entienden que se han visto perjudicadas por el tratamiento o en el ejercicio de sus derechos, pueden presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, accediendo a la sede electrónica a través de: <https://www.aepd.es> : <https://www.aepd.es> Previamente pueden contactar con la Delegación de Protección de Datos de la Generalitat.

AUTORIZACIÓ DADES DE L'ALUMNAT

Tindrà vigència mentre l'alumne/a estiga matriculat al col·legi, es podrà modificar en qualsevol moment a petició de la família.

AUTORIZACION DATOS DEL ALUMNADO

Tendrá vigencia mientras el alumno/a esté matriculado en el colegio, se podrá modificar en cualquier momento a petición de la familia.

En/Na. _____ amb DNI, NIF o Passaport
Sr/Sra. _____ con DNI, NIF o Pasaporte

En/Na. _____ amb DNI, NIF o Passaport
Sr/Sra. _____ con DNI, NIF o Pasaporte

com a pare, mare o representant legal, de l'alumne/a
como padre, madre o representante legal, del alumno/a _____

autoritzem a tractar les seues dades personals d'acord amb el tractament degudament informat:
autorizamos a tratar sus datos personales de acuerdo con el tratamiento debidamente informado:

SI NO

Autoritzar la captació d'imatges/fotografies/vídeos/audios en les quals aparega l'alumne individualment o en grup, dins del context de les activitats escolars i/o extraescolars prestades pel responsable, amb la finalitat de ser publicades en la web del centre i altres canals de difusió per a la promoció del centre (opcional). *Autorizar la captación de imágenes/fotografías/video/audios en las cuales aparezca el alumno individualmente o en grupo, dentro del contexto de las actividades escolares y/o extraescolares prestadas por el responsable, con el fin de ser publicadas en la web del centro y otros canales de difusión para la promoción del centro (opcional).*

☐
☐

Autoritzar la cessió de les dades personals de l'alumne/a i del seu/s representat/s legal/s a l'AMPA per a gestionar activitats extraescolars (opcional). *Autorizar la cesión de los datos personales del alumno/a y de su/s representante/s legal/es a el AMPA para gestionar actividades extraescolares (opcional).*

☐
☐

Autoritzar la captació d'imatges/fotografies en les quals aparega individualment o en grup, dins del context de les activitats escolars i/o extraescolars prestades pel responsable, amb la finalitat de ser inserides en un CD, DVD o USB recopilatori en finalitzar el curs escolar i posteriorment lliurats als progenitors o representants legals. *Autorizar la captación de imágenes/fotografías en las cuales aparezca individualmente o en grupo, dentro del contexto de las actividades escolares y/o extraescolares prestadas por el responsable, con el fin de ser insertadas en un CD, DVD o USB recopilatorio al finalizar el curso escolar y posteriormente entregarlos a los progenitores o representantes legales.*

☐
☐

Autoritzar la captació d'imatges/fotografies en les quals aparega el menor amb la finalitat de ser utilitzades per a finalitats administratives internes (opcional). *Autorizar la captación de imágenes/fotografías en las cuales aparezca el menor con el fin de ser utilizadas con finalidades administrativas internas (opcional).*

☐
☐

Autoritzar al centre a publicar en els mitjans de comunicació les imatges/fotografies del menor per a la promoció del centre (opcional). *Autorizar al centro a publicar en los medios de comunicación las imágenes/fotografías del menor para la promoción del centro (opcional).*

☐
☐

Signatura / Firma

Signatura / Firma

Moraira, ____ de ____ de 20 ____

Moraira, ____ de ____ de 20 ____

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

- **Responsable del Tractament:** Conselleria d'Educació, Cultura i Esport (Av. Campanar 32, 46015 València).
- **Delegat/da de Protecció de Dades:** Delegat/ada de Protecció de Dades de la Generalitat (DPD): Passeig de l'Albereda 16, 46010 València. dpd@gva.es
- **Drets de les persones interessades:** les persones interessades poden exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les seues dades personals incloses en els tractaments d'esta conselleria. Així mateix, en el cas que la legitimació del tractament provinga del consentiment, es podrà retirar en qualsevol moment el consentiment prèviament atorgat.
- **Exercici de drets:** La informació bàsica es pot consultar en el següent enllaç: https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970&version=amp El ejercicio de los derechos puede llevarse a cabo, previa identificación, mediante escrito dirigido a la Subsecretaría, a través de las siguientes vías: a) A través del trámite electrónico en este [enlace](#) (se requiere disponer de certificado digital) b) Enviando la petición a cualquiera de las siguientes direcciones: Postal: Avenida de Campanar, 32. 46015 València Electrónica: protecciondadedeseducacio@gva.es c) De manera presencial a través del registro
- **Reclamació davant l'AEPD:** Si las personas interesadas entienden que se han visto perjudicadas por el tratamiento o en el ejercicio de sus derechos, pueden presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, accediendo a la sede electrónica a través de: <https://www.aepd.es> : <https://www.aepd.es> Previamente pueden contactar con la Delegación de Protección de Datos de la Generalitat.

ANNEX I
AUTORITZACIÓ D'ARREPLEGADA D'ALUMNAT
AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DEL ALUMNADO

En/Na. _____ amb DNI, NIF o Passaport
Sr/Sra. _____ con DNI, NIF o Pasaporte

com a pare, mare o representant legal, de
l'alumne/a
como padre, madre o representante legal, del
alumno/a

autoritze que l'alumne/a abans esmentat puga eixir de l'escola a l'hora estipulada, amb les següents persones majors d'edats:
autorizo que el alumno antes mencionado pueda salir de la escuela en la hora estipulada, con las siguientes personas mayores de edades:

1	_____	NIE/NIF/PASSAPORT	_____	TLFO	_____
2	_____	NIE/NIF/PASSAPORT	_____	TLFO	_____
3	_____	NIE/NIF/PASSAPORT	_____	TLFO	_____
4	_____	NIE/NIF/PASSAPORT	_____	TLFO	_____
5	_____	NIE/NIF/PASSAPORT	_____	TLFO	_____
6	_____	NIE/NIF/PASSAPORT	_____	TLFO	_____
7	_____	NIE/NIF/PASSAPORT	_____	TLFO	_____
8	_____	NIE/NIF/PASSAPORT	_____	TLFO	_____

En cas de, al llarg del curs, ser un altra persona la que ha d'arreglar al seu fill/a hauran de **cridar per telèfon al centre** per avisar al tutor/a a més de fer una **autorització** on posaran el nom i DNI tant del pare/mare/tutor/a legal com de la persona que recull i li la faran arribar al tutor/a degudament signada.

*En caso de, a lo largo del curso, ser otra persona la que debe recoger a su hijo/a deberán **llamar por teléfono** al centro para avisar al tutor/a además de hacer una **autorización** donde pondrán el nombre y DNI tanto del padre/madre/tutor/a legal como de la persona que recoge y se la harán llegar al tutor/a debidamente firmada.*

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

- **Responsable del Tractament:** Conselleria d'Educació, Cultura i Esport (Av. Campanar 32, 46015 València).
- **Delegat/da de Protecció de Dades:** Delegat/ada de Protecció de Dades de la Generalitat (DPD): Passeig de l'Albereda 16, 46010 València. dpd@gva.es
- **Drets de les persones interessades:** les persones interessades poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les seues dades personals incloses en els tractaments d'esta conselleria. Així mateix, en el cas que la legitimació del tractament provinga del consentiment, es podrà retirar en qualsevol moment el consentiment prèviament atorgat.
- **Exercici de drets:** La informació bàsica es pot consultar en el següent enllaç: https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970&version=amp
El ejercicio de los derechos puede llevarse a cabo, previa identificación, mediante escrito dirigido a la Subsecretaría, a través de las siguientes vías: a) A través del trámite electrónico en este enlace (se requiere disponer de certificado digital) b) Enviando la petición a cualquiera de las siguientes direcciones: Postal: Avenida de Campanar, 32. 46015 València
Electrónica: protecciondadedeseducacio@gva.es c) De manera presencial a través del registro
- **Reclamació davant l'AEPD:** Si las personas interesadas entienden que se han visto perjudicadas por el tratamiento o en el ejercicio de sus derechos, pueden presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, accediendo a la sede electrónica a través de: <https://www.aepd.es> ; <https://www.aepd.es> Previamente pueden contactar con la Delegación de Protección de Datos de la Generalitat.

EL PARE, LA MARE O EL REPRESENTANT LEGAL DEL ALUMNE/A
EL PADRE, LA MADRE O EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A

Nom: _____
Nombre: _____

Signatura / Firma

Moraira, _____ de _____ de 20 ____

OPCIÓ RELIGIÓ CATÒLICA O VALORS SOCIALS I CÍVICS
OPCIÓN RELIGIÓN CATÓLICA O VALORES SOCIALES I CÍVICOS

El Reial Decret 126/2014, de 28 de febrer (BOE de 01.03.2014) diu: "...A l'inici de l'Educació Primària o en la primera adscripció de l'alumne/a al Centre, el pare, la mare o els representants legals de l'alumnat manifestaran a la Direcció del Centre l'elecció d'una de les dues opcions referides anteriorment (Religió Catòlica o Valors Socials i Cívics), sense perjudici que la decisió pugua modificar-se a l'inici de cada curs escolar."

El Real Decreto 126/2014, de 28 de febrero (BOE de 01.03.2014) dice: "...Al inicio de la Educación Primaria o en la primera adscripción del alumno/a en el Centro, lo pare, la madre o los representantes legales del alumnado manifestaran a la Dirección del Centro la elección de una de los dos opciones referidas anteriormente (Religión Católica o Valores Sociales y Cívicos), sin perjuicio que la decisión pueda modificar-se al inicio de cada curso escolar."

Per tant, cal que manifesten la seua opció omplint i signant aquest imprès
Por lo tanto, hace falta que manifiesten su opción llenando y firmando este impreso

En/Na

Sr/Sra

amb DNI, NIF o Passaport
con DNI, NIF o Pasaporte

com a pare, mare o representant legal, de
l'alumne/a

como padre, madre o representante legal,
del alumno/a

manifeste la meua voluntat de que l'alumne/a abans esmentat/ada reba l'ensenyament de:
manifiesto mi voluntad que el alumno/a antes mencionado/a reciba la enseñanza de:

ASSENYALA AMB UNA CREU L'OPCCIÓ ELEGIDA / SEÑALA CON UNA CRUZ LA OPCIÓN ELEGIDA

RELIGIÓ CATÒLICA
RELIGIÓN CATÓLICA

☐

VALORS SOCIALS I CÍVICS
VALORES SOCIALES I CÍVICOS

☐

EL PARE, LA MARE O EL REPRESENTANT LEGAL DEL ALUMNE/A
EL PADRE, LA MADRE O EL REPRESENTANTE LEGAL DEL
ALUMNO/A

Nom:

Nombre:

Signatura / Firma

Moraira, ____ de ____ de 20__

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

- **Responsable del Tractament:** Conselleria d'Educació, Cultura i Esport (Av. Campanar 32, 46015 València).
- **Delegat/da de Protecció de Dades:** Delegat/ada de Protecció de Dades de la Generalitat (DPD): Passeig de l'Albereda 16, 46010 València. dpd@gva.es
- **Drets de les persones interessades:** les persones interessades poden exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les seues dades personals incloses en els tractaments d'esta conselleria. Així mateix, en el cas que la legitimació del tractament provinga del consentiment, es podrà retirar en qualsevol moment el consentiment prèviament atorgat.
- **Exercici de drets:** La informació bàsica es pot consultar en el següent enllaç: https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970&version=amp El ejercicio de los derechos puede llevarse a cabo, previa identificación, mediante escrito dirigido a la Subsecretaría, a través de las siguientes vías: a) A través del trámite electrónico en este [enlace](#) (se requiere disponer de certificado digital) b) Enviando la petición a cualquiera de las siguientes direcciones: Postal: Avenida de Campanar, 32. 46015 València Electrónica: protecciondadedeseducacio@gva.es c) De manera presencial a través del registro
- **Reclamació davant l'AEPD:** Si las personas interesadas entienden que se han visto perjudicadas por el tratamiento o en el ejercicio de sus derechos, pueden presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, accediendo a la sede electrónica a través de: <https://www.aepd.es> : <https://www.aepd.es> Previamente pueden contactar con la Delegación de Protección de Datos de la Generalitat.

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ PEL SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR

SETEMBRE/SEPTIEMBRE

☐

PERÍODE D'OCTUBRE A MAIG

☐

JUNY/JUNIO

☐

DADES DE L'ALUMNE O ALUMNA / DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS

CURS / CURSO

TELÈFON 1 / TELÉFONO 1

TELÈFON 2 / TELÉFONO 2

INDICAR SI EL SEU FILL/A PATEIX ALGUN TIPUS DE REACCIÓ AL·LÈRGICA ALIMENTÍCIA O INTOLERÀNCIA. EN CAS AFIRMATIU, CAL ADJUNTAR FOTOCÒPIA DEL CERTIFICAT MÈDIC./
INDICAR SI SU HIJO/A PADECE ALGÚN TIPO DE REACCIÓN ALÉRGICA ALIMENTICIA O INTOLERANCIA. EN CASO AFIRMATIVO, HAY QUE ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO MÈDICO.

SOL·LICITUD / SOLICITUD

En/Na.

Sr/Sra.

amb DNI, NIF o Passaport

con DNI, NIF o Pasaporte

com a pare, mare o representant legal, de l'alumne/a

como padre, madre o representante legal, del alumno/a

Sol·licite matricular-lo/a en el servei de menjador escolar. Els dies elegits seran fixes per a tot el curs escolar.

Solicito matricularlo/a en el servicio de comedor. Los días elegidos serán fijos para todo el curso escolar.

ASSENYALA AMB UNA CREU / SEÑALA CON UNA CRUZ

DILLUNS

LUNES

☐

DIMARTS

MARTES

☐

DIMECRES

MIÉRCOLES

☐

DIJOURS

JUEVES

☐

DIVENDRES

VIERNES

☐

DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS

Número de compte per domiciliar el pagament del menjador escolar. És el mateix número de compte que el curs anterior?

SI

☐

Declare que el número de compte que ja té l'escola CEIP CAP d'OR segueix en actiu
Declaro que el número de cuenta que ya tiene el colegio CEIP CAP D'OR sigue en activo.

NO

☐

NOU
NÚMERO
DE
COMPTE

ES

Adjuntar fotocòpia del banc on aparega el número de comptar i el titular /
Adjuntar fotocopia del banco donde aparezca el número de cuenta y el titular.

COMPROMÍS DE LA FAMÍLIA / COMPROMISO DE LA FAMILIA

Em compromet a acceptar i respectar les normes de funcionament i convivència del Projecte Educatiu de Menjador Escolar/

Me comprometo a aceptar y respetar las normas de funcionamiento y convivencia del Proyecto Educativo de Comedor Escolar.

EL PARE, LA MARE O EL REPRESENTANT LEGAL DEL ALUMNE/A
EL PADRE, LA MADRE O EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A

Nom:

Nombre:

Signatura / Firma

Moraira, ____ de ____ del 20 ____

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

- **Responsable del Tractament:** Conselleria d'Educació, Cultura i Esport (Av. Campanar 32, 46015 València).
- **Delegat/da de Protecció de Dades:** Delegat/ada de Protecció de Dades de la Generalitat (DPD): Passeig de l'Albereda 16, 46010 València. dpd@gva.es
- **Drets de les persones interessades:** les persones interessades poden exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les seues dades personals incloses en els tractaments d'esta conselleria. Així mateix, en el cas que la legitimitat del tractament provinga del consentiment, es podrà retirar en qualsevol moment el consentiment prèviament atorgat.
- **Exercici de drets:** La informació bàsica es pot consultar en el següent enllaç: https://www.gva.es/inicio/procedimientos?id_proc=19970&version=amp El ejercicio de los derechos puede llevarse a cabo, previa identificación, mediante escrito dirigido a la Subsecretaría, a través de las siguientes vías: a) A través del trámite electrónico en este [enlace](#) (se requiere disponer de certificado digital) b) Enviando la petición a cualquiera de las siguientes direcciones: Postal: Avenida de Campanar, 32. 46015 València Electrónica: protecciondadedeseducacion@gva.es c) De manera presencial a través del registro
- **Reclamació davant l'AEPD:** Si las personas interesadas entienden que se han visto perjudicadas por el tratamiento o en el ejercicio de sus derechos, pueden presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, accediendo a la sede electrónica a través de: <https://www.aepd.es> : <https://www.aepd.es> Previamente pueden contactar con la Delegación de Protección de Datos de la Generalitat.

SOL·LICITUD D'ACCÉS A "WEB FAMÍLIA"

SOLICITUD DE ACCESO A "WEB FAMILIA"

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

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS

DOCUMENT / DOCUMENTO

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

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

Accés a "Web família / Acceso a "Web Familia" ☐

SOL·LICITUD / SOLICITUD

Com a pare, mare o representant legal, sol·licite accés a la "Web família" per a consultar la informació arreplegada dels
Como padre, madre o representante legal, solicito acceso a la "Web familia para consultar la información recogida de los

següents alumnes matriculats en el centre:
siguientes alumnos matriculados en el centro:

1		CURS/O	
2		CURS/O	
3		CURS/O	
4		CURS/O	
5		CURS/O	
6		CURS/O	
7		CURS/O	
8		CURS/O	

EL PARE, LA MARE O EL REPRESENTANT LEGAL DEL ALUMNE/A
EL PADRE, LA MADRE O EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A

Nom:

Nombre:

Signatura / Firma

Moraira, ____ de ____ de ____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per a ser tractades per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99). *Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en el fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).*

DOCUMENTS NECESSARIS PER A FORMALITZAR LA MATRÍCULA
DOCUMENTOS NECESARIOS PARA FORMALIZAR LA MATRÍCULA

2 FOTOS DE CARNET DE L'ALUMNE/A
2 FOTOS DE CARNET DEL ALUMNO/A

FOTOCÒPIA NIF, NIE, PASSAPORT O EQUIVALENT DELS CÒNJUGES (PARE, MARE O REPRESENTANTS LEGALS)
FOTOCOPIA NIF, NIE, PASAPORTE O EQUIVALENTE DE LOS CÓNYUGES (PADRE, MADRE O REPRESENTANTE LEGAL)

FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITARIA DE L'ALUMNE/A (SIP)
FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA DEL ALUMNO/A (SIP)

CERTIFICAT EMPADRONAMENT
CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

FOTOCÒPIA DEL LLIBRE DE FAMÍLIA/FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA
EN CAS D'ALUMNAT ESTRANGER: CERTIFICAT DE MATRIMONI I CERTIFICAT NAIXEMENT DELS FILLS/ES
EN EL CASO DE ALUMNADO ESTRANJERO: CERTIFICADO DE MATRIMONIO I CERTIFICADO DE NACIMIENTO DE LOS HIJOS/AS

EN CAS D'ESTAR MATRICULAT EN ALTRE CENTRE, CERTIFICAT DE BAIXA
EN EL SUPUESTO DE PROCEDER DE OTRO CENTRO, CERTIFICADO DE BAJA

SI DEMANA MENJADOR ESCOLAR: FOTOCÒPIA DEL BANC ON APAREGA EL NÚMERO DE COMPTER I EL TITULAR
SI PIDE COMEDOR ESCOLAR: FOTOCOPIA DEL BANCO DONDE APAREZCA EL NÚMERO DE CUENTA Y EL TITULAR

EN CAS DE NO CONVIVÈNCIA PER MOTIUS DE SEPARACIÓ, DIVORCI O SITUACIÓ ANÀLOGA
EN CASO DE NO CONVIVENCIA POR MOTIVOS DE SEPARACIÓN, DIVORCIO O SITUACIÓN ANÁLOGA

CONVENI REGULADOR O DOCUMENTS DE CUSTÒDIA SIGNAT
CONVENIO REGULADOR O DOCUMENTOS DE CUSTODIA FIRMADOS

CALENDARI DE CUSTÒDIA I VISITES
CALENDARIO DE CUSTODIA I VISITAS

DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓ SOCIOECONÒMICA FAMILIAR (OPCIONAL)
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA FAMILIAR (OPCIONAL)

FAMÍLIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE O TERRORISME
FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÉNERO O TERRORISMO

ALUMNAT D'ED. ESPECIAL
ALUMNADO DE ED. ESPECIAL

ALUMNAT EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDENCIAL
ALUMNADO EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL

MEMBRE DE FAMÍLIA ACOLLIDORA
MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA

ALUMNAT DESTINATARI DE LA RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
ALUMNADO DESTINATARIO DE LA RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN

GRAU DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUT (=> 33%)
GRADO DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDO (=> 33%)

FAMÍLIA/FAMILIA MONOPARENTAL

FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA

PARE, MARE O TUTOR LEGAL ALCOHÒLIC, TOXICÒMAN O RECLÚS
PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO

PERSONA REFUGIADA / PERSONA REFUGIADA

ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO

PARE, MARE O TUTOR LEGAL EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI
PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL EN PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO