

DATOS PERSONALES/DADES PERSONALS

Nombre y apellidos/Nom i cognoms		Fotografia
Fecha de nacimiento/Data de naixement	Documento de identidad/Document d'identitat	
Población y país de nacimiento/Població i país de naixement		Nacionalidad/Nacionalitat
Domicilio/Domicili		
Alergias certificadas/Al·lèrgies certificades o Enfermedad crónica/Malaltia crònica		
Padre/Madre/Tutor legal	Pare/Mare/Tutor legal	Padre/Madre/Tutor legal
Documento de identidad/Document d'identitat		Documento de identidad/Document d'identitat
Fecha de nacimiento/Data de naixement		Fecha de nacimiento/Data de naixement
Domicilio/Domicili		Domicilio/Domicili
Tfn. Móvil/mòbil:		Tfn. Móvil/mòbil:
E-mail:		E-mail:
<i>Observaciones o circunstancias particulares (custodia, ...)/Observacions o circumstàncies particulars (custodia, ...)</i>		

ENSENYAMENTS DE RELIGIÓ EDUCACIÓ INFANTIL

Els pares/mares/tutors legals de l'alumnat tenen dret de manifestar la seua voluntat que els seus fills/filles reben o no ensenyaments de religió.

En el cas en què s'opte per no rebre ensenyaments de religió es rebrà la deguda atenció educativa.

ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN EDUCACIÓN INFANTIL

Los padres/madres/tutores legales del alumnado tienen derecho a manifestar su voluntad de que sus hijos/as reciban o no enseñanzas de religión.

En el caso en que se opte por no recibir enseñanzas de religión se recibirá la debida atención educativa.

D/D^a _____
Pare/Mare /Tutor/a de *Padre/Madre / Tutor/a de*

D/D^a _____
Pare/Mare /Tutor/a de *Padre/Madre / Tutor/a de*

L'alumne/a _____
El/La alumno/a

Nivell d'Educació _____ desitge que el meu fill/a reba ensenyaments de:
Nivel de Educación *deseo que mi hijo/a reciba las enseñanzas de:*

RELIGIÓ CATÒLICA
RELIGIÓN CATÓLICA

SI ☐

NO ☐

València _____ d' / de _____ de _____
Valencia

Signat Pare/Mare/ Tutor/a
Firmado Padre/Madre/Tutor/a

Signat Pare/Mare/ Tutor/a
Firmado Padre/Madre/Tutor/a

SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO PARA LA GRABACIÓN DE IMÁGENES

(Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales (LOPDGDD) y Resolución de 28 de junio de 2018, de la Subsecretaría de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte).

D/D^a _____
Padre/Madre / Tutor/a de

D/D^a _____
Padre/Madre / Tutor/a de

El/La alumno/a _____

Nivel de Educación _____ de Infantil Nivel de Educación _____ de Primaria

He sido informado de que:

- El centro realiza grabación de imágenes durante la realización de las actividades lectivas con fines educativos.
- El acceso a dichas imágenes se realizará a través de los canales establecidos por la Conselleria de Educación para la comunicación con la familias y a éstas no les está permitida su divulgación de forma abierta.
- La grabación de imágenes de acontecimientos o eventos puede tener como fin la publicación en la página web del centro y en este caso estarán accesibles de manera indiscriminada en dicha página.
- Los derechos previstos en la normativa vigente en materia de protección de datos personales permiten solicitar el acceso a los mismos, su rectificación o supresión, limitar el tratamiento u oponerse al mismo por medio de un escrito que acredite suficientemente la identidad y que vaya dirigido al C.E.I.P. L'Albereda, situado en la calle Luis García-Berlanga Martí, número 27 de Valencia, con código postal 46023 y dirección electronica 46031349@edu.gva.es

Por tanto, en relación con la información anterior:

- Doy mi consentimiento para que el centro realice la grabación de imágenes

SI ☐

NO ☐

- Doy mi consentimiento para que el centro haga uso de las imágenes en la página web del centro

SI ☐

NO ☐

Valencia _____ de _____ de _____

Firmado: Padre/Madre/Tutor/a

Firmado: Padre/Madre/Tutor/a

SOL·LICITUD DE CONSENTIMENT PER A L'ENREGISTRAMENT D'IMATGES

(Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals (LOPDGDD) i Resolució de 28 de juny de 2018, de la Sotssecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport).

D/D^a _____
Pare/Mare /Tutor/a de

D/D^a _____
Pare/Mare /Tutor/a de

L'alumne/a _____

Nivell d'Educació _____ d'Infantil Nivell d'Educació _____ de Primària

He sigut informat que:

- El centre realitza enregistrament d'imatges durant la realització de les activitats lectives amb finalitats educatius.
- L'accés a aquestes imatges es realitzarà a través dels canals establits per la Conselleria d'Educació per a la comunicació amb la famílies i a aquestes no els està permesa la seua divulgació de manera oberta.
- L'enregistrament de imatges d'esdeveniments pot tindre com a fi la publicació en la pàgina web del centre i en aquest cas estaran accessibles de manera indiscriminada en aquesta pàgina.
- Els drets previstos en la normativa vigent en matèria de protecció de dades personals permeten sol·licitar l'accés a aquests, la seua rectificació o supressió, limitar el tractament o oposar-se al mateix per mitjà d'un escrit que acredite prou la identitat i que vaja dirigit al C.E.I.P. L'Albereda, situat al carrer Luis García-Berlanga Martí, número 27 de València, amb codi postal 46023 i adreça electronica 46031349@edu.gva.es

Per tant, en relació amb la informació anterior:

- Done el meu consentiment perquè el centre realitze l'enregistrament d'imatges

SI ☐

NO ☐

- Done el meu consentiment perquè el centre faça us de les imatges en la pàgina web del centre

SI ☐

NO ☐

València _____ d' / de _____ de _____

Signat: Pare/Mare/Tutor/a

Signat: Pare/Mare/Tutor/a

AVÍS PER A LA CAPTACIÓ D'IMATGES PER PAR DE LES FAMÍLIES.

Resolució de 28 de juny de 2018, de la Subsecretaria de la Conselleria de Educació, Investigació, Cultura i Esport.

AVISO PARA LA CAPTACIÓ DE IMÁGENES POR PARTE DE LAS FAMILIAS

Resolución de 28 de junio de 2018, de la Subsecretaria de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte.

D/D^a _____
Pare/Mare /Tutor/a de _____ Padre/Madre / Tutor/a de _____

D/D^a _____
Pare/Mare /Tutor/a de _____ Padre/Madre / Tutor/a de _____

L'alumne/a _____
El/La alumno/a _____

Nivell d'Educació _____ d'Infantil Nivell d'Educació _____ de Primària
Nivel de Educación _____ de Infantil Nivel de Educación _____ de Primaria

He segut informat pel centre educatiu de que/He sido informado por el centro de ducativo de que:

Conforme a les recomanacions de l'agència espanyola de protecció de dades:

Conforme a las recomendaciones de la agencia española de protección de datos:

– Es poden prendre fotografies i vídeos de les activitats desenvolupades en el centre.

Se pueden tomar fotografías y vídeos de las actividades desarrolladas en el centro.

– Les imatges es realitzaran exclusivament per al seu ús personal i domèstic.

Las imágenes se realizarán exclusivamente para su uso personal y doméstico.

– Queda prohibida la difusió de les imatges fora de l'àmbit privat, com blogs o xarxes socials (facebook, instagram, etc.)

Queda prohibida la difusión de las imágenes fuera del ámbito privado, como blogs o redes sociales (facebook, instagram, etc.).

– El centre no es fa responsable de la captació i ús de les imatges amb finalitats personals i domèstiques, sent els pares/mares/tutors legals i familiars els únics responsables en relació amb aquests.

El centro no se hace responsable de la captación y uso de las imágenes con fines personales y domésticos, siendo los padres/madres/tutores legales y familiares los únicos responsables en relación con los mismos.

València _____ d' / de _____ de _____
Valencia

Signat Pare/Mare/ Tutor/a
Firmado Padre/Madre/Tutor/a

Signat Pare/Mare/ Tutor/a
Firmado Padre/Madre/Tutor/a

DOCUMENTACIÓ DEL CENTRE *DOCUMENTACIÓN DEL CENTRO*

D/D^a _____
Pare/Mare /Tutor/a de *Padre/Madre / Tutor/a de*

D/D^a _____
Pare/Mare /Tutor/a de *Padre/Madre / Tutor/a de*

L'alumne/a _____
El/La alumno/a

Nivell d'Educació _____ d'Infantil Nivell d'Educació _____ de Primària
Nivel de Educación _____ de Infantil Nivel de Educación _____ de Primaria

He segut informat que a la pàgina web del centre es troben tots els documents que regulen el funcionament del mateix, per això signant el present document em compromet a conèixer-los i respectar-lo.

He sido informado de que en la página web del centro se encuentran todos los documentos que regulan el funcionamiento del mismo, por lo que firmando este documento me comprometo a conocerlos y respetarlos.

València _____ d' / de _____ de _____
Valencia

Signat Pare/Mare/ Tutor/a
Firmado Padre/Madre/Tutor/a

Signat Pare/Mare/ Tutor/a
Firmado Padre/Madre/Tutor/a

FITXA D'ALTA MENJADOR / FICHA DE ALTA COMEDOR

Cognoms/ *Apellidos* _____ Nom / *Nombre* _____

Nivell / *Nivel* _____

Telèfons/ *Teléfonos*: Pare/Mare/Tutor/a - *Padre/Madre/Tutor/a*: _____

Pare/Mare/Tutor/a - *Padre/Madre/Tutor/a*: _____

Altres/ *Otros*: _____

Patix algun tipus de malaltia o al·lèrgia alimentària?/ ¿Padece algún tipo de dolencia o alergia alimenticia? SI ☐ Indique-la/*Indique cual*: _____

NO ☐ (Si ha marcat l'opció del SI, haurà d'aportar documentació per acreditar-la)

(*Si ha marcado la opción del SI, tendrá que aportar documentación para acreditarla*)

Marque amb una creu els mesos que el seu fill/a vindrà al menjador escolar/

Marque con una cruz los meses que su hijo/a asistirá al comedor escolar:

Setembre/*Septiembre*: ☐

Octubre-Maig /*Octubre-Mayo*: ☐

Juny/*Junio*: ☐

Eventual/*Eventual*: ☐

Número de compte i nom del titular./ *Número de cuenta y nombre del titular*:

Titular: _____ DNI: _____

IBAN	/	ENTITAT/ ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE COMPTE/Nº DE CUENTA
------	---	------------------	----------	----	-------------------------------

-------	--	--	--	--	--

(ES IMPRESCINDIBLE PORTAR UNA COPIA DEL NÚMERO DE COMPTE/ ES IMPRESCINDIBLE PRESENTAR UNA COPIA DEL NÚMERO DE CUENTA)

Indique qualsevol altra informació o circumstància, que crega que ha de tindre's en compte./

Indique cualquier otra información o circunstancia, que crea que debe tenerse en cuenta.

.....

Valencia de 20.....

Signat/ **Firmado**

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 arreglada 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 proporcioneu 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 proporcione 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 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 arreglada 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 proporcioneu 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 proporcione 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