

## ***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:                                     |
| <b><i>Observaciones o circunstancias particulares (custodia, ...)/Observacions o circumstàncies particulars (custodia, ...)</i></b> |                                             |                                             |

### **ENSENYAMENTS DE RELIGIÓ EDUCACIÓ PRIMÀRIA**

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, sense que s'establisca cap àrea ni matèria amb caràcter alternatiu.

### **ENSEÑANZAS DE RELIGIÓN EDUCACIÓN PRIMARIA**

*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, sin que se establezca ninguna área ni materia con carácter alternativo.*

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
Pare/Mare /Tutor/a de *Padre/Madre / Tutor/a de*

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
*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<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
Padre/Madre / Tutor/a de

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
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](mailto: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<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
Pare/Mare /Tutor/a de

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
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](mailto: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<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
Pare/Mare /Tutor/a de \_\_\_\_\_ Padre/Madre / Tutor/a de \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
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*

## **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 ENTRADA

DATA 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 ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA DE ENTRADA EN EL ÓRGANO  
COMPETENTE