



DOCUMENTACIÓ PER A LA FORMALITZACIÓ DE LA MATRICULA

NOM I COGNOM DE L'ALUMNE/A:

QUE FORMARAN PART DE L'EXPEDIENT

- ☐ Sol·licitud d'admissió **signada per la persona sol·licitant** (si hi ha separació, pels dos)
- ☐ Fotocopia del DNI dels dos progenitors.
- ☐ Fotocopia del llibre de família (o certificació d'inscripció de naixement del Registre Civil)
- ☐ Rebut recent (d'aigua, llum o telèfon) o contracte de lloguer (+ model 805 o 806 d'Hisenda).
- ☐ Domicili laboral (o acreditació/alta en cens d'Activitats Econòmiques)
- ☐ Sentència de separació, divorci o conveni regulador (si cal)
- ☐ Acreditació de circumstàncies:
 - ☐ Títol/carnet de família nombrosa.
 - ☐ Títol/carnet de família monoparental.
 - ☐ Certificat de discapacitat (alumne/a, germans, pares o tutors)
 - ☐ Pare/mare/tutors treballadors del centre o del centre d'adscripció.
- ☐ Fotocòpia targeta sanitària.
- ☐ Dos fotos de l'alumne
- ☐ Full de dades personals per a secretaria
- ☐ Sol·licituds webfamília (una per cada progenitor)
- ☐ Full d'al·lèrgies i malalties
- ☐ Document de tractament de dades de caràcter personal
- ☐ Autorització de persones per arreplegar a l'alumne/a
- ☐ Enquesta per a les tutores d'infantil
- ☐ Historial educatiu.
- ☐ Enquesta sociolingüística.

SOL·LICITUD DE PLAÇA DE MENJADOR I D'AJUDA DE MENJADOR I TRANSPORT:

- ☐ Sol·licitud plaça menjador.
- ☐ Sol·licitud d'ajuda de menjador i/o transport (adjuntar: DNI, llibre família, sentència divorci, certificat empadronament col·lectiu, circumstàncies excepcionals)

DOCUMENTS QUE FORMARAN PART DE LA BASE DE DADES DE L'AFA:

- ☐ Quota material socialitzat curs 24-25 + quota d'AFA (el rebut de pagament s'ha de portar en setembre)
- ☐ Autorització canal de comunicació de l'AFA.



FITXA DE DADES PERSONALS PER A SECRETARIA

ALUMNE/A			
Cognoms		Nom	
Data naixement		Lloc naixement	
NIF/NIE		SIP	
Adreça		Número i CP	
Existeix separació o divorci dels progenitors/progenitores			

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR/A			
Cognoms		Nom	
NIF/NIE		Telèfon	
Adreça		Número i CP	
Correu electrònic			
Altres telèfons			

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR/A			
Cognoms		Nom	
NIF/NIE		Telèfon	
Adreça		Número i CP	
Correu electrònic			
Altres telèfons			

En cas de produir-se un canvi en alguna dada personal, preguem ho comuniquen a la secretaria del centre.

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 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 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 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



ENQUESTA MALALTIES I AL·LÈRGIES

Nom i Cognoms de l'alumne:

Curs:

Ha patit o pateix alguna malaltia greu la qual limite la seua vida quotidiana?
Quina?

Pateix algun tipus d'al·lèrgia (pol·len, medicaments, aliments...)? En cas afirmatiu s'ha d'aportar Informe mèdic.

Ha patit algun traumatisme d'os,músculs,articulacions,tendons o lligaments?

En alguna ocasió l'ha recomanat el metge no practicar alguna activitat o limitar-la?



TRACTAMENT DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

CEIP Vicente Blasco Ibáñez d'Elx com encarregat del tractament de les dades personals del o la interessada li informa que estes dades seran tractades de conformitat amb el que disposen el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 (GDPR), la Resolució de 28 de juny de 2018 de la Sotssecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport i la Llei Orgànica 3/2018 de 5 de desembre (LOPDGDD), pel que se li facilita la següent informació del tractament:

Legitimació i finalitats del tractament

Legitimació	Finalitats
Interès legítim del Centre	- Prestació dels servicis necessaris per a la gestió escolar - Gestió administrativa dels familiars-tutors/es - Gestió de dades de salut per interès vital de l'alumne/a

Autoritzacions específiques de tractament

En/Na

amb DNI/NIE com mare/pare/tutor/a de

SI	NO	AUTORITZE A PUBLICAR IMATGES I VÍDEOS
☐	☐	Autoritze a compartir les imatges i vídeos (orla, fotos, vídeos...) amb la resta de famílies del centre amb la finalitat de tenir un record de les activitats/estades/eixides del meu fill/a realitzades per l'escola. Este consentiment tindrà vigència durant l'escolaritat de l'alumne/a en el centre.

Quede informat/da que:

- Les imatges/vídeos tindran un ús personal i domèstic
- Queda prohibida la difusió de les imatges/vídeos fora de l'àmbit privat, com en blogs o xarxes socials (facebook, instagram, whatsapp, etc)
- El tercer és el responsable del tractament d'aquestes imatges/vídeos.

Elx, de del

Signatura pare/tutor legal

Signatura mare/tutora legal

CONFORMITAT

De Conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, que va entrar en vigor el 25 de maig de 2018, relatiu a la Protecció de Dades de Caràcter Personal, se li informa del següent:

- Les dades personals arreplegades per mitjà d'aquesta sol·licitud seran tractades de forma confidencial.

- La finalitat del tractament és el compliment dels requeriments disposats en la Resolució 28 de juny de 2018, de la Sotssecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, per la qual es dicten instruccions per al compliment de la normativa de protecció de dades en els centres educatius públics de titularitat de la Generalitat.

-Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que disposa l'avís legal de la pàgina web de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport.



AUTORITZACIÓ PER A REPLEGAR A L'ALUMNAT

En/Na
amb DNI/ NIE Pare/ mare/representant legal de l'alumne/a

del curs

Autoritze les següents persones a recollir el meu fill/a a l'hora d'eixir d'escola:

NOM I COGNOMS	DNI/NIE	TELÈFON

Elx, de de 20

Signatura pare/tutor legal

Signatura mare/tutora legal



ENQUESTA PER A LES TUTORES DEL CICLE D'INFANTIL

NOM I COGNOMS DEL XIQUET/A:	
NOM FAMILIAR DEL XIQUET/A:	
DATA DE NAIXEMENT:	
CURS EN QUE ES MATRICULA:	
HA ASSISTIT A UNA ESCOLA INFANTIL O GUARDERIA?	
NOM DE L'ESCOLETA:	
EN QUINA LLENGUA LI PARLA VEN EN L'ESCOLETA:	
TÉ GERMANS/ES?	
EN CAS AFIRMATIU, NOM I EDATS:	
TÉ ALGUNA MALALTIA O AL·LÈRGIA? ESPECIFICAR QUINA	
EN QUINA LLENGUA LI PARLEU A CASA?	
ALGÚ DE LA FAMÍLIA LI PARLA EN VALENCIÀ?	
TENIU PREVIST FER ÚS DEL SERVEI DE MENJADOR?	
TELÈFONS DE CONTACTE A PRIMERS DE SETEMBRE:	

ANNEX I/ ANEXO I

Historial Educativo/ Historial Educatiu
Qüestionari/Cuestionario

Nom/Nombre: _____ Cognoms/Apellidos: _____

Data de naixement/Fecha de nacimiento _____ Lloc de naixement/ Lugar de nacimiento _____

Adreça/Direcció: _____ Telèfons/Teléfonos: _____

Ciutat/Ciudad _____

1. Dades familiars/Datos familiares

1.1 Del pare/del padre:

Nom/Nombre _____ Cognoms/Apellidos: _____

Professió/Profesión: _____ Estudis/Estudios _____

Situació laboral/Situación laboral: _____ Horari laboral/Horario laboral _____

1.1 De la mare/De la madre:

Nom/Nombre: _____ Cognoms/Apellidos: _____

Professió/Profesión: _____ Estudis/Estudios: _____

Situació laboral/Situación laboral: _____ Horari laboral/Horario laboral: _____

1.3.Circumstàncies significatives (pares separats, família monoparental, morts, etc.)/Circunstancias significativas (padres separados, familia monoparental, muertos, etc.) _____

En un d'estos casos el xiquet o la xiqueta viuen amb/En uno de estos casos el niño o la niña viven con: _____

Nombre de germans/Número de hermanos: _____ Lloc que ocupa entre ells/Lugar que ocupa entre ellos: _____

Viuen a casa altres familiars?/¿Viven en casa otros familiares?: _____ Parentiu/Parentesco: _____

Hi ha cap problema de salut familiar?/¿Hay algún problema de salud familiar?: _____

En cas afirmatiu, quin problema?/En caso afirmativo, ¿Qué problema?: _____

2. Salut/Salud

Estat general de salut/Estado general de salud: _____ Vacunacions/Vacunaciones: _____

Problemes específics: malalties, al·lèrgia o algun altre aspecte de la seua salut/ Problemas específicos: enfermedades, alergias o algún aspecto de su salud: _____

Porta cap tractament mèdic?/¿Lleva algún tratamiento médico?: _____

Hi ha indicacions o recomanacions significatives del metge?/ ¿Hay indicaciones o recomendaciones significativas del médico?: _____

3. Conducta emocional social/Conducta emocional-social

Ratlleu el que siga procedent/Tachar lo que proceda

Depén molt dels pares?/¿Depende mucho de los padres?: SÍ NO .

Té por a alguna cosa?/¿Tiene miedo a alguna cosa?: SÍ NO.

Té malsons sovint?/¿Tiene pesadillas frecuentes?: SÍ NO.

4.Hàbits/Hábitos

4.1 Alimentació/Alimentación:

Menja de tot?/¿Come de todo?: SÍ NO

Cal estimular-lo perquè mengi?/¿Hay que estimularlo para que coma?: SÍ NO

4.2 Son/Sueño.

Quantes hores dorm a la nit?/¿Cuántas horas duerme por la noche? _____

Dorm sol?/ ¿Duerme solo?: SÍ NO En cas negatiu, amb qui?/En caso negativo, ¿con quién? _____

5. Jocs/Juegos

S'entreté sol?/ ¿Se entretiene solo?: SÍ NO.

Busca la presència d'una altra persona?/ ¿Busca la presencia de otro?: SÍ NO

Quin tipus de joc preferix?/ ¿Qué tipo de juego prefiere?: _____

Quins joguets li agraden més?/ ¿Qué juguetes le gustan más?: _____

Quina actitud té amb els joguets?/¿Qué actitud tiene con los juguetes?: _____

En el joc es manifesta actiu?/¿En el juego se manifiesta activo?: SÍ NO

El pare i la mare juguen diàriament amb el xiquet o la xiqueta?/¿El padre y la madre juegan diariamente con el niño o con la niña?: SÍ NO.

Sol veure la TV?/¿Suele ver la TV?: SÍ NO.

Hi ha selecció prèvia dels programes de la TV que veu el xiquet o la xiqueta?/¿Hay selección previa de los programas a ver por el niño o por la niña? SÍ NO.

6. Relacions familiars/Relaciones familiares

De quant de temps disposa la família per a estar junts?/¿De cuánto tiempo dispone la familia para estar juntos?: _____

Normalment, qui dedica més temps al xiquet o a la xiqueta?/ ¿Normalmente quién le dedica más tiempo al niño o a la niña?: _____

Com és la relació amb els seus germans?/¿Cómo es la relación con sus hermanos?: _____

Estan els pares d'acord en els aspectes fonamentals de l'educació del xiquet o de la xiqueta?/¿Están los padres de acuerdo en los aspectos fundamentales de la educación del niño o de la niña?: SÍ NO

Quins aspectes ressaltarien de la personalitat del seu fill o de la seua filla?/ ¿Qué aspectos resaltarían de la personalidad de su hijo o de su hija?: _____

7. PERÍODE D'ADAPTACIÓ ESCOLAR/PERÍODO DE ADAPTACIÓN ESCOLAR

A omplir pel mestre tutor o mestre responsable del grup d'edat amb la col·laboració, en el Primer Cicle, del professional tutor, en finalitzar el mes d'octubre del curs escolar en què s'inicia l'escolarització/A cumplimentar por el maestro tutor o maestro responsable de grupo de edad con la colaboración, en el Primer Ciclo, del profesional tutor, al finalizar el mes de octubre del curso escolar en el que se inicia la escolarización).

Plora a l'arribar a classe?/¿Llora al llegar a clase?: SÍ NO

Saluda a l'arribar a classe?/¿Saluda al llegar a clase?: SÍ NO

Somriu i està content o contenta durant la jornada escolar?/ ¿Sonríe y está contento o contenta durante la jornada escolar?: SÍ NO

Crida l'atenció constantment?/ ¿Llama la atención constantemente?: SÍ NO

Crida l'atenció sols quan ho necessita?/¿Llama la atención solamente cuando lo necesita?: SÍ NO

Porta bolquers?/¿Lleva pañales?: SÍ NO

En cas que utilitze el servei de menjador.

Menja de tot?/ ¿Come de todo?: SÍ NO

Rebutja algun aliment?/¿Rechaza algún alimento?: SÍ NO

Mostra interès per menjar sol?/¿Muestra interés por comer solo?: SÍ NO

Se li dóna de menjar?/ ¿Se le da de comer?: SÍ NO

S'acomia a l'eixir de classe?/ ¿Se despide al salir de clase?: SÍ NO

Aspectes observats que meresquen ser considerats en este moment educatiu: resum/Aspectos observados que merezcan ser contemplados en este período educativo: resumen

--

de de 20

Firma del mestre/a tutor/a i del professional tutor, si és procedent/
Firma del maestro/a i del profesional tutor, si procede.



ENQUESTA LINGÜÍSTICA DE L'ÚS DE LES LLENGÜES.

Curs 20 - 20

A realitzar en el primer curs d'escolarització de l'alumne/a al centre.

NOM i COGNOMS de l'alumne/a

CURS al que s'incorpora: ☐ 2 anys ☐ 3 anys ☐ 4 anys ☐ 5 anys ☐ 1º primària

altre

ENTORNS MÉS PRÒXIMS A L'ALUMNE/A

A) PROCEDÈNCIA FAMILIAR

Lloc de procedència de la mare o tutora

Lloc on viu actualment

Des de quan?

Lloc de procedència de l pare o tutor

Lloc on viu actualment

Des de quan?

B) CONEIXEMENT DEL VALENCIÀ

	MARE/TUTORA	PARE/ TUTOR	Altres persones amb qui té molt de contacte (iaios, cuidador /a, nova parella d'un dels pares...)
El sap escriure	☐	☐	
El sap parlar	☐	☐	
El parla	☐	☐	
L'entén	☐	☐	
No l'entén	☐	☐	

C) CONEIXEMENT DEL CASTELLÀ

	MARE/TUTORA	PARE/ TUTOR	Altres persones amb qui té molt de contacte (iaios, cuidador /a, nova parella d'un dels pares ...)
El sap escriure	☐	☐	
El sap parlar	☐	☐	
El parla	☐	☐	
L'entén	☐	☐	
No l'entén	☐	☐	



D) CONEIXEMENT DE L'ANGLÈS

	MARE/TUTORA	PARE/ TUTOR	Altres persones amb qui té molt de contacte (iaios, cuidador /a, nova parella d'un dels pares...)
El sap escriure	☐	☐	
El sap parlar	☐	☐	
El parla	☐	☐	
L'entén	☐	☐	
No l'entén	☐	☐	

E) PERSONES AMB LES QUALS L'ALUMNE/A ES RELACIONA HABITUALMENT EN VALENCIÀ

Persones amb les quals té una relació directa i freqüent	
Persones amb les quals té una relació esporàdica, no tan freqüent	

F) LLENGUA DE RELACIÓ FAMILIAR

	UNA FAMÍLIA	ALTRA FAMÍLIA (si cal)
VALENCIÀ	☐	☐
CASTELLÀ	☐	☐
AMBDUES	☐	☐
ALTRA (ESPECIFICAR)	☐	☐

H)

- Veu programes, pel·lícules en valencià?
- Escolta ràdio en valencià?
- Té llibres, música... en valencià?
- Quina llengua s'utilitza en les activitats que realitza fora del centre?



A.F.A CEIP VICENTE BLASCO IBAÑEZ

Avda. Cortes Valencianas, S/N. 03205.- Elx (Alacant)

Tlf.- 966915140

LA CUOTA DE MATERIAL SOCIALIZADO Y A.F.A. para el curso 2025/2026 será:

LA QUOTA DE MATERIAL SOCIALITZAT i A.F.A. per al curs 2025-2026 serà:

CUOTA M. SOCIALIZADO INFANTIL / QUOTA MATERIAL SOCIALITZAT INFANTIL → 150 €

CUOTA M. SOCIALIZADO PRIMARIA / QUOTA MATERIAL SOCIALITZAT PRIMÀRIA → 165€

CUOTA A.F.A ANUAL SEGÚN NÚMERO DE HIJAS E HIJOS MATRICULADOS EN EL CENTRO:

QUOTA A.F.A ANUAL SEGONS NOMBRE DE FILLES I FILLS MATRICULATS EN EL CENTRE:

- 1 hij@: 20€
- 2 hij@s: 25€
- 3 hij@s o más: 30€

El ingreso se hará al número de cuenta del Banc Sabadell

L'ingrès es farà al número de compte del Banc Sabadell

ES53 – 0081 – 3138 – 2600 - 01263032

La cuota se abonará desde el 20 de junio al 30 de septiembre / *La quota s'abonará des del 20 de juny al 30 de setembre.*

EN CONCEPTO SE ESPECIFICARÁ EL CURSO QUE INICIAN Y EL NOMBRE DEL ALUMNO-A/

EN CONCEPTE S'ESPECIFICARÀ CURS QUE COMENCEN I NOM DE L'ALUMNE-A



A.F.A. CEIP VICENTE BLASCO IBÁÑEZ

Avda. Cortes Valencianas, S/N. 03205.- Elx (Alacant)

Tlf.- 966915140 Email: apablasco@hotmail.com

Desde la A.F.A. queremos mejorar la comunicación con nuestros socic@s mediante las nuevas tecnologías. Como primer paso, vamos a crear varios grupos de difusión de Whatsapp para mantener la privacidad de los usuarios (**NO ES UN GRUPO WHATSAPP, ES UNA LISTA DE DIFUSIÓN**). Para poder recibir los mensajes es necesario:

1. Nos paséis vuestros datos para incluirlos en nuestra Base de Datos.
2. Recibiréis un mensaje whatsapp individual desde nuestro teléfono que deberéis añadir en vuestra **LISTA DE CONTACTOS**:
3. Pasos para rellenar el formulario:

Número	Nombre y apellido/s del alumno/as	Curso 2025/26
1		
2		
3		

DATOS PADRE/MADRE/TUTOR 1			
Nombre Completo			
Teléfono de contacto		Email:	

DATOS PADRE/MADRE/TUTOR 2			
Nombre Completo			
Teléfono de contacto		Email:	

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, A.F.A. C.E.I.P. Vicente Blasco Ibáñez solicita su consentimiento expreso para que la misma pueda mantener comunicaciones con usted mediante la aplicación de mensajería instantánea Whatsapp y proceder a su inclusión en un grupo creado dentro de la misma a efectos de mejorar la comunicación con sus soci@s.

Le informamos de que en cualquier momento puede retirar este consentimiento y ejercer en su caso, los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición al tratamiento de sus datos, o formular reclamaciones ante la Autoridad de Control. Dichas acciones podrán ejercerse enviando la solicitud por correo electrónico a apablasco@hotmail.com.

SI ☐ NO ☐ **AUTORIZO** y entiendo la utilización de mi número de teléfono para el envío de comunicaciones por vía whatsapp en los términos establecidos en el presente documento. Los datos facilitados serán tratados por la A.F.A C.E.I.P. V. BLASCO IBÁÑEZ de acuerdo a lo establecido en nuestra política de protección de datos y privacidad con la finalidad de poder enviarle información de las actividades que organizamos (puede consultarla en nuestra web).
Le recordamos que usted tiene derecho al acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión y oposición al tratamiento de sus datos dirigiendo su petición al correo electrónico apablasco@hotmail.com.

Fecha:

Firma:



A.F.A CEIP VICENTE BLASCO IBAÑEZ

Avda. Cortes Valencianas, S/N. 03205.- Elx (Alacant)
Tlf.- 966915140

Hace unos años, **nos marcamos un objetivo, que era conseguir tener un A.F.A. sin papel, objetivo cumplido.** Ahora seguimos con nuevos objetivos en la nueva era de la digitalización, **hemos dado un paso más y ya disponemos de una APP para tu móvil**, de esta manera tener toda la información de nuestra AFA y el cole en un click.

Mediante esta APP, os informaremos de todo lo relacionado con la Comunidad Educativa y os mandaremos avisos y/o alertas de las actividades que realicemos.

Para descargarla, solo tendrás que buscar en las tiendas de aplicaciones según tu versión del terminal:

- **ANDROID → Google Play → AFA BLASCO**
- **IoS → APP STORE → APP AMPAS y sigue AFA BLASCO**

Fa uns anys, **ens marquem un objectiu, que era aconseguir tindre un A.F.A. sense paper, objectiu complit.** Ara seguim amb nous objectius en la nova era de la digitalització, **hem fet un pas més i ja disposem d'una APP per al teu mòbil**, d'aquesta manera tindre tota la informació de la nostra AFA i el col·le en un clic.

Mitjançant aquesta APP, us informarem de tot el relacionat amb la Comunitat Educativa i us manarem avisos i/o alertes de les activitats que realitzem.

Per a descarregar-te-la, només hauràs de buscar a les botigues d'aplicacions segons la teua versió del terminal:

- **ANDROID → Google Play → AFA BLASCO**
- **IoS → APP STORE → APP AMPAS y sigueix AFA BLASCO**

Instálale
la APP
AFA
BLASCO

Escanea el QR o busca en las tiendas
de aplicaciones:

Google play **AFA BLASCO**
App Store **APP AMPAS Y SIGUE
AFA BLASCO**

www.appampas.com