



DOCUMENTACIÓN PARA LA MATRÍCULA

Alumnado del centro que:

- **Promociona a 2º, 3º, 4º ESO y 2º BAC**
- **Repetidores de ESO y BAC**

- **Impreso de matrícula**
- **Solicitud de acceso a la WEB FAMILIA (en caso de no tener)**
- Autorización cesión de imágenes para promoción del centro (RAT)
- Autorización salidas AAEE en la Poble de Farnals para todo el curso.
- En caso de separación matrimonial, fotocopia de los folios de la sentencia y cláusulas donde aparezca la custodia o patria potestad (menores de edad)
- Documentos de atención sanitaria para el alumnado con problemas de salud crónica debidamente rellenados y actualizados.
- 1 fotografía RECIENTE tamaño carnet.
- **Fotocopia del DNI del alumno/a (obligatorio a partir de 3r ESO)**
- SÓLO ALUMNADO PLAYA: Borrador firmado (antiguos usuarios del transporte escolar si los datos son correctos) o nueva solicitud (si los son datos incorrectos)
- SÓLO 3r , 4t ESO, 1r BAT, 2n BAT: **Justificante de pago tasa seguro escolar**

CONCEPTO: NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO -GRUPO

(En grupo elegir entre 3 ESO, 4 ESO, 1 BAC, 2 BAC)

CANTIDAD: 1,12€

NÚMERO CUENTA CORRIENTE: ES45 3058 2131 8127 3871 0018

Nota de Cajamar (La Poble de Farnals): Los pagos se harán por transferencia bancaria (**sin comisión**). También se podrá realizar por ventanilla del banco, martes y jueves de 8:30 a 10:30 (**con comissió para los no clientes**).



DOCUMENTACIÓ PER A LA MATRÍCULA

Alumnat del centre que:

- **Promociona a 2ⁿ, 3^r, 4^t ESO i 2ⁿ BAT**
- **Repetidors de ESO i BAT**

- **Imprès de matrícula**
- **Sol·licitud d'accés a la WEB FAMÍLIA (en cas de no tindre)**
- Autorització cessió d'imatges per a promoció del centre (RAT)
- Autorització eixides AAEE en la Pobla de Farnals per a tot el curs.
- En cas de separació matrimonial, fotocopia dels fulls de la sentència i clàusules on aparega la custòdia o pàtria potestat actualitzada (si encara no s'ha presentat)
- Documents d'atenció sanitària per a l'alumnat amb problemes de salut crònica degudament emplenats i signats actualitzats. (si encara no s'han presentat)
- 1 fotografia RECENT de grandària carnet.
- **Fotocòpia del DNI de l'alumne/a (Només a partir de 3r ESO)**
- NOMÉS ALUMNAT PLATJA: Esborrany signat (antics usuaris del transport escolar si les dades són correctes) o nova sol·licitud (dades incorrectes)
- NOMÉS 3r , 4t ESO, 1r BAT, 2n BAT: **Justificant pagament taxa assegurança escolar**

CONCEPTE: **NOMBRE I COGNOMS DE L'ALUMNE- GRUP**

(En grup triar entre 3ESO, 4 ESO, 1 BAT, 2 BAT)

QUANTITAT: **1,12€**

NÚMERO COMPTE CORRENT : **ES45 3058 2131 8127 3871 0018**

Nota de Cajamar (La Pobla de Farnals): Els pagaments es faran mitjançant transferència bancària (**sense comissió**).
També es podrà realitzar a la finestreta del banc, dimarts i dijous de 8:30 a 10:30 (**amb comissió per als no clients**).

C/ IMMACULADA, 14 46139 LA POBLA DE FARNALS EMAIL: 46024229.secretaria@edu.gva.es TEL 96 120 60 20

IMPRESO DE MATRÍCULA CURSO 20__-20__	CURSO	
---------------------------------------------	--------------	--

1r APELLIDO		2º APELLIDO		PEGAR UNA FOTO RECIENTE						
NOMBRE		DNI / NIE o PASAPORTE								
DOMICILIO			Núm.						PTA	
POBLACIÓN			CP							
NACIDO/A EN		PROVINCIA						PAÍS		
FECHA NACIMIENTO			SIP							
CORREO ELECTRÓNICO ALUMNO/A										

SOLICITA TRANSPORTE ESCOLAR						SI	NO
MARCAR PARADA	CONSTITUCIÓN 30	CONSTITUCIÓN 42	MADRID 14	NEPTUNO 20			En caso afirmativo, acompañar del ANEXO de la orden donde se convocan las ayudas para el servicio de transporte escolar o borrador

	PADRE	MADRE	OTROS: _____
NOMBRE Y APELLIDOS			
DNI			
TELÉFONO FIJO			
TELÉFONO MÓVIL			
CORREO ELECTRÓNICO			

MARCAR CON UNA CRUZ SÓLO ALUMNADO MENOR DE EDAD			
No convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga			
Hay limitación de la patria potestad de algunos progenitores? Marca con una cruz la opción correcta.			SI NO
Ninguna de las situaciones anteriores			

Firma del padre / madre / tutor

Firmado _____

C/ IMMACULADA, 14 46139 LA POBLA DE FARNALS EMAIL: 46024229.secretaria@edu.gva.es TEL 96 120 60 20

IMPRÈS DE MATRÍCULA CURS 20__-20__	CURS	
-------------------------------------------	-------------	--

1r COGNOM		2n COGNOM		APEGAR UNA FOTO RECENT						
NOM		DNI / NIE o PASSAPORT								
DOMICILI			Núm.						PTA	
POBLACIÓ			CP							
NASCUT/DA A		PROVÍNCIA						PAÍS		
DATA NAIXEMENT			SIP							
CORREU ELECTRÒNIC ALUMNE/A										

SOL·LICITA TRANSPORT ESCOLAR						SI	NO	En cas afirmatiu, acompanyar de l'ANNEX de l'orde on es convoquen les ajudes per al servei de transport escolar o esborrany
MARCAR PARADA	CONSTITUCIÓ 30	CONSTITUCIÓ 42	MADRID 14	NEPTUNO 20				

	PARE	MARE	ALTRES: _____
NOM I COGNOMS			
DNI			
TELÈFON FIX			
TELÈFON MÒBIL			
CORREU ELECTRÒNIC			

MARCAR AMB UNA CREU NOMÉS ALUMNAT MENOR D'EDAT			
No convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga			
Hi ha limitació de la pàtria potestat d'alguns progenitors? Marca amb una creu l'opció correcta.			SI NO
Cap de les situacions anteriors			

Signatura del pare / mare / tutor

Signat _____



AUTORITZACIÓ EIXIDES DEL CENTRE DINS DEL MUNICIPI DE LA POBLA DE FARNALS

En/Na _____, com a pare/mare o tutor/a del meu fill/a _____, matriculat/matriculada a l'IES GUILLEM D'ALCALÀ de La Pobla de Farnals en el Curs _____ de _____

Autoritze l'eixida del Centre del meu fill/a per a totes les activitats extraescolars que es realitzen al llarg del curs dins del municipi de La Pobla de Farnals, Rafelbunyol i Massamagrell, ja que són pobles que estan molt a prop uns dels altres. La raó d'aquesta autorització general és que al llarg del curs es faran eixides molt sovint per a practicar destresses bàsiques d'autonomia de l'alumnat, d'esta manera evitarem haver d'enviar una autorització cada setmana.

Seran activitats que estiguen sempre visades pel professor/a responsable o la Direcció del Centre. L'alumnat haurà de respectar en tot moment el compliment i respecte de les normes de convivència del Centre a l'entorn exterior del mateix, eximint de tota responsabilitat al centre educatiu si l'alumnat desobeïx al professor responsable i comet alguna imprudència.

Firma

AUTORIZACIÓN SALIDAS DEL CENTRO DENTRO DEL MUNICIPIO DE LA POBLA DE FARNALS

D/Dña _____, como padre, madre o tutor/a de mi hijo/a _____, matriculado/a en el IES GUILLEM D'ALCALÀ de La Pobla de Farnals en el curso _____ de _____

Autorizo la salida del Centro a mi hijo/a para todas las actividades extraescolares que se realicen a lo largo del curso dentro del municipio de La Pobla de Farnals, Rafelbunyol i Massamagrell, ja que son pueblos que están muy cerca unos de los otros. La razón de esta autorización general es que a lo largo del curso se harán salidas muy a menudo para practicar destrezas básicas de autonomía del alumnado, de esta manera evitaremos tener que enviar una autorización cada semana.

Serán actividades que estén siempre visadas por el profesor/a responsable o la Dirección del Centro. El alumnado deberá respetar en todo momento el cumplimiento de las normas de convivencia del Centro en el entorno exterior del mismo, eximiendo de toda responsabilidad al centro educativo si el alumnado desobedece al profesor/a responsable y comete alguna imprudencia.

Firma

SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO PARA LA RECOGIDA DE DATOS: Comunicación institucional y promoción del centro

....., con DNI....., padre, madre o tutor legal de
....., en la Pobra de Farnals, el día....., manifiesto:

1. Que se me ha informat per parte de los responsables del centre educativo IES Guillem d'Alcalà que:

- a) Se realizarán actividades que requieren el consentimiento explícito para la recogida de datos denominada «**Comunicación institucional y promoción del centro.**».
- b) Que la finalitat de la activitat o el uso del tratamiento de los datos será «Uso de las imágenes, fotografías y videos relacionados con la promoción y realización de las actividades, acontecimientos, concursos y otros actos públicos y privados organizados por el centro para la promoción del centro y para la comunicación institucional a terceros de sus actividades a través de medios electrónicos o digitales (internet, web, redes sociales, blogs, revistas, catálogos, trabajos docentes, comunicaciones) y en formato papel (revistas, catálogos, trabajos docentes), u otros.».
- c) Que el responsable del tratamiento de los datos es «Conselleria d'Educació, Cultura i Esport».
- d) Los derechos previstos en la normativa vigente en materia de protección de datos personales permiten solicitar el acceso a estos datos, su rectificación o supresión, limitar el tratamiento u oponerse per medio de un escrito que acredite suficientemente la identidad y que vaya dirigido a
IES Guillem d'Alcalà, C/ Inmaculada,14 CP46139 La Pobra de Farnals
(46024229.secretaria@edu.gva.es).
- e) Es posible encontrar más información en el Registro de las Actividades de Tratamiento (R.A.T.) en <https://portal.edu.gva.es/guillemdalcala/proteccio-de-dades/>.

2. En relación con la información anterior, doy mi consentimiento para que el centro pueda hacer uso de (imágenes/datos/...) del/la menor a quien represento para la Comunicación institucional y promoción del centro.

3. En cualquier momento se podrá retirar el consentimiento anterior mediante escrito que acredite suficientemente la identidad y dirigido a la dirección del centro (**IES Guillem d'Alcalà, C/ Inmaculada,14 CP46139 La Pobra de Farnals**) o a la siguiente dirección de correo electrónico (46024229.secretaria@edu.gva.es). La suspensión del consentimiento no tendrá carácter retroactivo a actuaciones explícitamente consentidas y realizadas con anterioritat a la fecha de su recepción.

4. Así mismo se me ha informado sobre la posibilidad de presentar una reclamación delante de la autoridad nacional de control competente en materia de protección de datos (Agencia Española de Protección de Datos - AEPD), especialmente cuando no haya obtenido respuesta satisfactoria en el ejercicio de los derechos. Y que se puede contactar con esa Agència a través del siguiente enlace: www.aipd.es accediendo en la pestaña «Canal del ciudadano».

Y como prueba de conformidad, firmo el presente documento en el lugar y la fecha indicados en el encabezamiento.

Nombre y apellidos:
Firma de padre, madre o tutor

Nombre y apellidos:
Firma del alumno/a mayor de 14 años.

El Proyecto de Ley orgánica de protección de datos prevé que los mayores de 14 años puedan otorgar el consentimiento excepto en supuestos donde la ley exija la asistencia de los titulares de la patria potestad o tutela para la celebración del acto o negocio jurídico en el contexto del cual se recoge el consentimiento para el tratamiento, se recomienda que el consentimiento lo preste tanto el alumnado como sus representantes legals.

SOL-LICITUD DE CONSENTIMENT PER A LA RECOLLIDA DE DADES: Comunicació institucional i promoció del centre

....., amb DNI....., pare, mare o tutor legal de
....., en la Pobla de Farnals, el dia....., manifeste:

1. Que se m'ha informat per part dels responsables del centre educatiu IES Guillem d'Alcalà que:

- a) Es realitzaran activitats que requereixen el consentiment explícit per a la recollida de dades denominada «**Comunicació institucional i promoció del centre.**».
- b) Que la finalitat de l'activitat o l'ús del tractament de les dades serà «Ús de les imatges, fotografies i vídeos relacionats amb promoció i realització de les activitats, esdeveniments, concursos i altres actes públics i privats organitzats pel centre per a la promoció del centre i per a la comunicació institucional a tercers de les seues activitats a través de mitjans electrònics o digitals (internet, web, xarxes socials, blogs, revistes, catàlegs, treballs docents, comunicacions) i en format paper (revistes, catàlegs, treballs docents), o uns altres.».
- c) Que el responsable del tractament de les dades és «Conselleria d'Educació, Cultura i Esport».
- d) Els drets prevists en la normativa vigent en matèria de protecció de dades personals permeten sol·licitar l'accés a aquestes dades, la seua rectificació o supressió, limitar el tractament o oposar-s'hi per mitjà d'un escrit que acredite suficientment la identitat i que vaja dirigit a
IES Guillem d'Alcalà, C/ Inmaculada,14 CP46139 La Pobla de Farnals
(46024229.secretaria@edu.gva.es).
- e) És possible trobar més informació en el Registre de les Activitats de Tractament (R.A.T.) en **<https://portal.edu.gva.es/guillemdalcala/proteccio-de-dades/>**

2. En relació amb la informació anterior, done el meu consentiment perquè el centre pugua fer ús de (imatges/dades/...) del/la menor a qui represente per a la Comunicació institucional i promoció del centre.

3. En qualsevol moment es podrà retirar el consentiment anterior mitjançant escrit que acredite suficientment la identitat i dirigit a l'adreça del centre (**IES Guillem d'Alcalà, C/ Inmaculada,14 CP46139 La Pobla de Farnals**) o a la següent adreça de correu electrònic (**46024229.secretaria@edu.gva.es**). La suspensió del consentiment no tindrà caràcter retroactiu a actuacions explícitament consentides i realitzades amb anterioritat a la data de la seua recepció.

4. Així mateix se m'ha informat sobre la possibilitat de presentar una reclamació davant l'autoritat nacional de control competent en matèria de protecció de dades (Agència Espanyola de Protecció de Dades - AEPD), especialment quan no haja obtingut resposta satisfactòria en l'exercici dels drets. I que es pot contactar amb aqueixa Agència a través del següent enllaç: **www.aipd.es** accedint a la pestanya «Canal del ciutadà».

I en prova de conformitat, signe el present document en el lloc i la data indicats en l'encapçalament.

Nom i cognoms:
Signatura de pare, mare o tutor

Nom i cognoms:
Signatura de l'alumna/e major de 14 anys.

El Projecte de Llei orgànica de protecció de dades preveu que els majors de 14 anys puguem atorgar el consentiment excepte en supòsits on la llei exigisca l'assistència dels titulars de la pàtria potestat o tutela per a la celebració de l'acte o negoci jurídic en el context del qual es recapta el consentiment per al tractament, es recomana que el consentiment el preste tant l'alumnat com els seus representants legals.



FICHA DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO DE LA AMPA IES GUILLEM D'ALCALA POBLA FARNALS.

Nombre del padre:		
Nombre de la madre:		
Teléfono fijo:	Móvil (madre):	Móvil (padre):
Correo electrónico (en mayúsculas para evitar errores):		

Nombre Alumno 1:	Curso:
Nombre Alumno 2:	Curso:
Nombre Alumno 3:	Curso:
Nombre Alumno 4:	Curso:

NO autorizo al Ampa del instituto Guillem D'Alcalà a utilizar estos datos.

La cuota anual es de 15 € por familia, es decir, sea cual sea el número de hijos que tengáis escolarizados en el centro, es cuota única.

El ingreso o transferencia se debe realizar en la cuenta que la AMPA pone a vuestra disposición en **CAIXA POPULAR**, oficina **MASSAMAGRELL**, ccc **ES98 3159 0027 4628 0093 4628** (si se realiza por transferencia o ingreso en el cajero de la oficina **NO COBRAN COMISION**)

MUY IMPORTANTE PONER EL NOMBRE DEL ALUMNO Y CURSO EN EL RECIBO BANCARIO, Y ENTREGARLO JUNTO A ESTE DOCUMENTO EN EL SOBRE DE LA MATRICULA O DEPOSITARLOS EN EL BUZÓN DEL AMPA SITUADO EN CONSERJERÍA.

[Type here]