

IES ALTO PALANCIA

Av/ Constitución, s/n
12003663. Segorbe. (Castellón)

INSTRUCCIONES BACHILLERATO CURSO 2023-2024.

PLAZOS DE MATRÍCULA

FECHAS	CURSOS
Desde 24 julio hasta 28 julio Matrícula telemática: Solo confirma. Se necesita Entrega documentación en plazos indicados.	PRIMEROS
Desde 27 de junio hasta 7 julio	SEGUNDOS Y REPETIDORES (1º y 2º)

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTARSE A LA MATRÍCULA .

1.- MATRÍCULA INICIAL (CURSO 2023-2024): Se aportará la documentación necesaria mínima para efectuar la matrícula en el IES en los plazos indicados. Se depositará toda la documentación en las cajas a la entrada del IES o en casos justificados se solicitará cita previa presencial. RECORDAR FIRMAR.

IMPRESO DE MATRÍCULA (Todo el alumnado)	Rellenar el impreso y no olvidar la firma.
Fotocopia del SIP/Tarjeta sanitaria (Sólo alumn@s nuevos en el IES Alto Palancia)	Es OBLIGATORIO comunicar al centro las enfermedades crónicas del alumnado.
IMPRESO TASAS (todo el alumnado): 2,04 € 1 copia de documentación justificativa si hay casos de reducción de tasa: Familia numerosa, familia monoparental, etc.	Se puede hacer por plataforma de Conselleria en el link siguiente. Seleccionando Institutos de Castellón y "Pago Tarjetas de Identidad" http://www.ceice.gva.es/doc046/gen/es/tasas.asp?idf=ADMIN
SOLICITUD WEB FAMILIA (Sólo alumnado nuevo)	
FOTOCOPIA CARNET ESCOLAR (ALUMN@S DEL CENTRO 2022-2023)	
DOCUMENTO AUTORIZACIÓN IMÁGENES	
DOCUMENTO AUTORIZACIÓN SALIDA PATIOS	
FOTOCOPIA DNI ALUMN@ Y REQUISITO ACADÉMICO ACCESO COMPULSADO (SOLO NUEVOS EN CENTRO O DNI RENOVADO EN CURSO ANTERIOR)	OBLIGATORIO ENTREGAR DNI Y REQUISITO ACADÉMICO DE ACCESO ORIGINAL O FOTOCOPIA COMPULSADA.
DOCUMENTACIÓN DE TRANSPORTE: -BORRADOR DE AYUDA DE TRANSPORTE -SOLICITUD AYUDA TRANSPORTE COLECTIVO (Sólo para ciclos en horario de mañanas)	-Si se dispone de él: Borrador de ayuda de transporte curso 2023-2024 descargado de Web Familia. -Si se solicita ayuda de transporte por primera vez en el IES Alto Palancia se aportará solicitud de transporte 2023-2024 cumplimentada. -En caso de cambio de domicilio aportar documentación justificativa.

1.- MATRÍCULA DEFINITIVA (SEPTIEMBRE): - **Se aportarán 1,12 € justos y en metálico para Seguro Escolar.** Se indicará procedimiento. Se finalizarán entrega de trámites específicos, como: Convalidación música o Exención de Valenciano.



GENERALITAT VALENCIANA
 Conselleria d'Educació,
 Cultura i Esport
 INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
 ALTO PALANCIA
 Código de Centro :12003663

SOLICITUD DE MATRÍCULA

(A RELLENAR CON LETRAS MAYÚSCULAS)

Curso 2023 / 2024

N.I.A. N.º EXPEDIENTE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

DNI

NOMBRE EDAD SEXO: V / M

FECHA DE NACIMIENTO
DÍA / MES / AÑO

DISCAPACIDAD ACIS DICTAMEN

LUGAR DE NACIMIENTO

PROVINCIA

DIRECCIÓN PERSONAL DEL ALUMNO/A (OFICIAL DURANTE EL CURSO)

TELÉF.MÓVIL ALUMN@

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

S.I.P.

TELÉFONOS MADRE/PADRE/TUTOR

AMPA

FAM.NUM.

NACIONALIDAD

CORREO ELECTRÓNICO FAMILIAR RECEPCIÓN COMUNICACIONES

DATOS FAMILIARES

Apellidos y nombre de madre/tutora: DNI/NIE:
 Apellidos y nombre de padre/tutor: DNI/NIE:

ESTUDIOS ANTERIORES (indicar último curso): Centro:

ESTUDIOS EN LOS QUE SE MATRICULA: BACHILLERATO

CIENCIAS Y TECNOLOGÍA

1er Curso 2º Curso

HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

1er Curso 2º Curso

ARTES

1er Curso 2º Curso

PRIMERA LENGUA EXTRANJERA

INGLÉS

FRANCÉS

ASIGNATURAS PENDIENTES:

.....

INFORMACIÓN ADICIONAL	SI	NO	ESTUDIOS APORTADOS
- Primera matrícula en el Centro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Graduado ESO
- Exento Seguro Escolar (>28años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- F.P. / Ciclos
- ¿Repite Curso?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Bachillerato
- ¿Enfermedad crónica?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Prueba Acceso
- Separación Padres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	- Otros (especificar):

	EUROS
SEGURO ESCOLAR	<input type="text"/>
CARNET ESCOLAR	<input type="text"/>
OTROS	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>

La matrícula estará condicionada al pago de las tasas correspondientes, a la aportación de la documentación necesaria y a la comprobación de los datos, de cuya veracidad me responsabilizo.

Segorbe, a de de 202....

(Firma)

DOCUMENTACIÓN DE MATRÍCULA

D/D^a _____ CON DNI/ NIE _____

Padre / Madre / Tutor/a de el/la alumno/a _____

Del curso _____

Autorizo a mi hijo/a a salir del centro educativo durante el periodo de patios (de 10:40 hrs a 11:05hrs, de 12:50hrs a 13:05 hrs y de 18:00hrs a 18:30hrs).

El/La padre / madre / tutor/a,

Firmado:

En _____, a _____ de _____ 20__

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE LA IMAGEN DEL ALUMNADO DEL CENTRO

Con la inclusión de las nuevas tecnologías en los medios al alcance de la comunidad escolar y ante la posibilidad de que puedan aparecer imágenes de vuestros hijos/as, durante la realización de actividades escolares, y teniendo en cuenta que el derecho a la propia imagen se encuentra reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por ley 1982, de 5 de mayo y la Ley 1/ 1999, de 13 de diciembre, sobre la Protección de datos de carácter personal, la Dirección del IES Alto Palancia solicita:

El consentimiento a los padres /madres/tutores/tutoras legales del alumnado para publicar las imágenes donde aparezcan sus hijos/as, individualmente o en grupo, en las diferentes actividades realizadas por este Centro y que únicamente serían utilizadas con carácter pedagógico. Esta autorización será válida mientras el/la alumno/a permanezca escolarizado/a en nuestro Centro.

Sr. / Sra. : _____

Con NIF/NIE: _____

Como madre/padre/tutor/tutora de/de la alumno/a (Nombre y apellidos de alumno/a):

Autorizo:

SI

NO

al IES Alto Palancia a utilizar las imágenes realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el centro y publicadas en:

- La página web del Centro.
- Filmaciones adscritas a difusión educativa no comercial.
- Fotografías para revistas o publicaciones de ámbito educativo.

NOTA: El alumnado mayor de edad también tiene que cumplimentar esta autorización, obviamente, sin incluir los datos de madre/padre/tutor/tutora e incluyendo su NIF/NIE en el apartado correspondiente.

En caso de que cambie su opinión sobre esta autorización, mientras el/la alumno/a está escolarizado en nuestro Centro, deberá solicitar un nuevo impreso en nuestra secretaría en el que declarará la nueva situación al respecto.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firmado: _____

**A TIPUS DE TRANSPORT QUE SOL·LICITA
TIPUS DE TRANSPORTE QUE SOLICITA**

-
- Ajuda individual de transport
-
- Ayuda individual de transporte*
-
- Transport col·lectiu
-
- Transporte colectivo*
-
- Autorització transport col·lectiu
-
- Autorización transporte colectivo*

**B TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD
PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

-
- Ordinari /
- Ordinario*
-
- Extraordinari /
- Extraordinario*

**C DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre)
DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)**

CODI CENTRE / <i>CÓDIGO CENTRO</i>	DENOMINACIÓ / <i>DENOMINACIÓN</i>	LOCALITAT / <i>LOCALIDAD</i>
ÉS EL SEU CENTRE D'ADSCRIPCIÓ? <i>¿ES SU CENTRO DE ADSCRIPCIÓN?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	TÉ RESOLUCIÓ D'ESCOLARITZACIÓ DE LA DT D'EDUCACIÓ? <i>¿TIENE RESOLUCIÓN DE ESCOLARIZACIÓN DE LA DT DE EDUCACIÓN?</i>
ÉS RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ/DISSEMINAT? <i>¿ES RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN/DISEMINADO?</i>	<input type="checkbox"/> DENOMINAT: <i>DENOMINADO:</i>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

**D DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	DNI/NIE/PASSAPORT <i>DNI/NIE/PASAPORTE</i>
ADREÇA / <i>DOMICILIO</i>		LOCALITAT / <i>LOCALIDAD</i>	
CP	PROVÍNCIA / <i>PROVINCIA</i>	TELÈFON / <i>TELÉFONO</i>	CORREU ELECTRÒNIC / <i>CORREO ELECTRÓNICO</i>
SEXE / <i>SEXO</i>	NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR <i>N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR</i>	COM A / <i>COMO</i>	
<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>		<input type="checkbox"/> Pare <i>Padre</i> <input type="checkbox"/> Mare <i>Madre</i> <input type="checkbox"/> Tutor/a	

**E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT
DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE**

DADES ALUMNE/A 1 / <i>DATOS ALUMNO/A 1</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i>	
		<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	
DADES ALUMNE/A 2 / <i>DATOS ALUMNO/A 2</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i>	
		<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	
DADES ALUMNE/A 3 / <i>DATOS ALUMNO/A 3</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i>	
		<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	
DADES ALUMNE/A 4 / <i>DATOS ALUMNO/A 4</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i>	
		<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	

**F CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat a obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a plataformes autonòmiques d'interoperabilitat (PAI).

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a plataformas autonómicas de interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, amb la qual cosa queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, con lo que quedarán obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

-
- M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals
-
- Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales*

**A TIPUS DE TRANSPORT QUE SOL·LICITA
TIPUS DE TRANSPORTE QUE SOLICITA**

-
- Ajuda individual de transport
-
- Ayuda individual de transporte*
-
- Transport col·lectiu
-
- Transporte colectivo*
-
- Autorització transport col·lectiu
-
- Autorización transporte colectivo*

**B TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD
PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

-
- Ordinari /
- Ordinario*
-
- Extraordinari /
- Extraordinario*

**C DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre)
DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)**

CODI CENTRE / <i>CÓDIGO CENTRO</i>	DENOMINACIÓ / <i>DENOMINACIÓN</i>	LOCALITAT / <i>LOCALIDAD</i>
ÉS EL SEU CENTRE D'ADSCRIPCIÓ? <i>¿ES SU CENTRO DE ADSCRIPCIÓN?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	TÉ RESOLUCIÓ D'ESCOLARITZACIÓ DE LA DT D'EDUCACIÓ? <i>¿TIENE RESOLUCIÓN DE ESCOLARIZACIÓN DE LA DT DE EDUCACIÓN?</i>
ÉS RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ/DISSEMINAT? <i>¿ES RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN/DISEMINADO?</i>	<input type="checkbox"/> DENOMINAT: <i>DENOMINADO:</i>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

**D DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	DNI/NIE/PASSAPORT <i>DNI/NIE/PASAPORTE</i>
ADREÇA / <i>DOMICILIO</i>		LOCALITAT / <i>LOCALIDAD</i>	
CP	PROVÍNCIA / <i>PROVINCIA</i>	TELÈFON / <i>TELÉFONO</i>	CORREU ELECTRÒNIC / <i>CORREO ELECTRÓNICO</i>
SEXE / <i>SEXO</i>	NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR <i>N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR</i>	COM A / <i>COMO</i>	
<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>		<input type="checkbox"/> Pare <i>Padre</i> <input type="checkbox"/> Mare <i>Madre</i> <input type="checkbox"/> Tutor/a	

**E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT
DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE**

DADES ALUMNE/A 1 / <i>DATOS ALUMNO/A 1</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i>	
		<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	
DADES ALUMNE/A 2 / <i>DATOS ALUMNO/A 2</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i>	
		<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	
DADES ALUMNE/A 3 / <i>DATOS ALUMNO/A 3</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i>	
		<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	
DADES ALUMNE/A 4 / <i>DATOS ALUMNO/A 4</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i>	
		<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	

**F CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat a obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a plataformes autonòmiques d'interoperabilitat (PAI).

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a plataformas autonómicas de interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, amb la qual cosa queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, con lo que quedarán obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

-
- M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals
-
- Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales*

G **PROTECCIÓ DE DADES
PROTECCIÓN DE DATOS**

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si és el cas, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, si pertoca, l'atorgament i la justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i de no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com a consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercers persones, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el s'ha exposat.

La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y de no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como a consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Consellería de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

H **SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Sol·licite el tipus de transport indicat en l'apartat A i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito el tipo de transporte indicado en el apartado A y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

_____, ____ d _____ de _____

Persona sol·licitant / *Persona solicitante*

Tutor/a

Signatura:
Firma: _____Signatura:
Firma: _____REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADADATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

G **PROTECCIÓ DE DADES
PROTECCIÓN DE DATOS**

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si és el cas, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, si pertoca, l'atorgament i la justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i de no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com a consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercers persones, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el s'ha exposat.

La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y de no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como a consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Consellería de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

H **SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Sol·licite el tipus de transport indicat en l'apartat A i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito el tipo de transporte indicado en el apartado A y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

_____, ____ d _____ de _____

Persona sol·licitant / Persona solicitante

Tutor/a

Signatura:
Firma: _____

Signatura:
Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN 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: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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.

Podreu 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.

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