|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOL·LICITUD MATRÍCULA 1r CFGM**  **SERVICIS DE RESTAURACIÓ**  **HOTELERIA I TURISME** | | | | | | | **CURS 2024-2025** | | |
|  | | | | | | | | | |
| **A** | **DADES PERSONALS DE L’ALUMNE/A** | | | | | |  | | |
| COGNOMS | | | | | NOM | | DNI/NIE/PASSAPORT | | |
|  | | | | |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) | | | | | LOCALITAT | | PROVÍNCIA | | C.POSTAL |
| TELÈFON (Sols majors 18 anys) | | | | | E-mail (Sols majors 18 anys) | | | | |
| DATA NAIXEMENT | | PAÍS NAIXEMENT | | PROVÍNCIA NAIXEMENT | | MUNICIPI NAIXEMENT | | NÚM. SIP  . | |
| **B** | **DADES PERSONALS DEL PARE/MARE/TUTOR/A 1** (Sols menors de 18 anys) | | | | | | | | |
| COGNOMS | | | | | NOM | | DNI/NIE/PASSAPORT | | |
|  | | | | |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) (sols omplir si és distinta de l’alumne/a) | | | | | LOCALITAT | | PROVÍNCIA | | C.POSTAL |
| TELÈFON 1 | | | TELÈFON 2 | | E-MAIL | | | | |
| **C** | **DADES PERSONALS DEL PARE/MARE/TUTOR/A 2** (Sols menors de 18 anys) | | | | | | | | |
| COGNOMS | | | | | NOM | | DNI/NIE/PASSAPORT | | |
|  | | | | |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) (sols omplir si és distinta de l’alumne/a) | | | | | LOCALITAT | | PROVÍNCIA | | C.POSTAL |
| TELÈFON 1 | | | TELÈFON 2 | | E-MAIL | | | | |
| **D** | **NO CONVIVÈNCIA PER MOTIUS DE SEPARACIÓ, DIVORCI O SITUACIÓ ANÀLOGA** (Sols menors de 18 anys) | | | | | | | | |
| No convivència per motiu de separació, divorci o situació anàloga.  (S’adjuntarà fotocòpia de sentència) | | | | | Hi ha limitació de pàtria potestat d’alguns dels progenitors? SI NO (En cas afirmatiu s’adjuntarà fot. sentència) | | | | |
| **E** | **DADES MÈDIQUES** | | | | | | | | |
| L ’alumne/a pateix alguna malaltia crònica? SI NO Quina?  (Discapacitats, malalties cròniques, TDHA, intoleràncies alimentàries o al·lèrgies...) | | | | | | | | | |
| **F** | **FAMÍLIA NOMBROSA** | | | | | | | | |
| Família nombrosa SI NO (En cas afirmatiu s’adjuntarà fotocòpia) | | | | | | | | | |
| **G** | **DADES ACADÈMIQUES** | | | | | | | | |
| Repeteix curs? SI NO | | | | | Centre de procedència: | | | | |
| Tria’n una:  Accés directe  Accés mitjançant prova | | | | | Tria’n una:  Curs complet  Mòduls solts | | | | |
| **H** | **DOCUMENTS APORTATS** | | | | | | | | |
| Títol de graduat en ESO  Prova d'accés CF Grau Mitjà  Altres | | | | | | | | | |
| Done la meua conformitat a la informació i contingut emplenat en el present document:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Signatura pare/mare/tutor/a 1** | **Signatura pare/mare/tutor/a 2** | **El/La alumne/a**  **(majors 18 anys)** | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | , |  | de |  | de 2024 |   **(Obligatòries les signatures dels que tinguen la pàtria**  **potestat per a l'alumne/a menor de 18 anys)** | | | | | | | | | | |

De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, que ha sigut adaptat a l'ordenament jurídic espanyol mitjançant la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garanties dels Drets Digitals, se l'informa que:- Les dades personals recollits mitjançant aquesta sol·licitud seran tractats de manera confidencial.- La finalitat del tractament és el compliment dels requisits disposats en la normativa sobre el procediment de matrícula de l'alumnat en l'IES Enguera.- Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant l'IES Enguera Plaça Manuel Tolsá, S/N 46810-Enguera (Valencia) Tel.: 962249085 Fax.: 962249086 Correu Electrònic: [46020297@edu.gva.es](mailto:46020297@edu.gva.es) Amb la signatura de la sol·licitud autoritze i done el meu consentiment exprés per a l'ús de les meues dades, segons tot l'anteriorment exposat i de manera confidencial, amb les mesures de seguretat que estableix la normativa vigent en matèria de protecció de dades.

|  |
| --- |
| **CONSENTIMENT INFORMAT PER A L’ÚS DE LA IMATGE I EL SO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sr./ Sra. |  | amb NIF |  |

*(marqueu el que corresponga)*

En el meu nom (adults i alumnat major de 14 anys).

En la condició de pare/mare/tutor/a del/de la menor de fins a 14 anys amb nom i cognoms:

|  |
| --- |
|  |

Done el meu **consentiment** perquè l’IES Enguera puga utilitzar les imatges, les fotografies, els vídeos, el material gràfic, etc. en les quals intervinc/intervé, en el marc de les seues activitats o finalitats públiques i no comercials, amb la possibilitat de la difusió sense accés restringit en els portals institucionals de la Conselleria d’Educació, Cultura i Esport.

Aquesta **autorització** per a la utilització de la meua/seua imatge i el meu/seu so es fa a l'empara del que es disposa en la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge i no està sotmesa a cap termini temporal ni està restringida a l'àmbit nacional de cap país, i s'entén feta amb caràcter gratuït.

**Signatura**

**(adult/a o alumne/a major de 14 anys o pare/mare/tutor/a del/de la menor de fins a 14 anys)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | de |  | de 2024 |

Aquest consentiment es fa a l’empara del 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, i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals (BOE núm. 294, de 6 de desembre de 2018)