|  |  |
| --- | --- |
| **SOL·LICITUD DE MATRÍCULA PDC (4t)** | **CURS 2024-2025** |
|  |
| **A** | **DADES PERSONALS DE L’ALUMNE/A** |  |
| COGNOMS | NOM  | DNI/NIE/PASSAPORT  |
|   |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO)  | LOCALITAT  | PROVÍNCIA  | C.POSTAL  |
| DATA NAIXEMENT  | PAÍS NAIXEMENT  | PROVÍNCIA NAIXEMENT  | MUNICIPI NAIXEMENT  | NÚM. SIP . |
| **B** | **DADES PERSONALS DEL PARE/MARE/TUTOR/A 1** |
| COGNOMS | NOM  | DNI/NIE/PASSAPORT  |
|   |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO)  | LOCALITAT  | PROVÍNCIA  | C.POSTAL  |
| TELÈFON 1  | TELÈFON 2  | E-MAIL  |
| **C** | **DADES PERSONALS DEL PARE/MARE/TUTOR/A 2** |
| COGNOMS | NOM  | DNI/NIE/PASSAPORT  |
|   |
| DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO)  | LOCALITAT  | PROVÍNCIA  | C.POSTAL  |
| TELÈFON 1  | TELÈFON 2  | E-MAIL  |
| **D** | **NO CONVIVÈNCIA PER MOTIUS DE SEPARACIÓ, DIVORCI O SITUACIÓ ANÀLOGA** |
| 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** [ ] Religió [ ] Atenció educativa |
| **Enumera de l’1 al 5 per ordre de preferència cada matèria optativa. Se n’assignarà una d’elles.**

|  |  |
| --- | --- |
|   | Competència Comunicativa Oral en Primera Llengua Estrangera (Anglés) |
|   | Projecte interdisciplinari (Cuina) |
|   | Arts Escèniques |
|   | Taller d’Aprofundiment (Club de lectura i Cinema) |
|   | Filosofia |

 |
| 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** |

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

**(Obligatòries les signatures dels que tinguen la pàtria potestat)** |

 |

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 recollides 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 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)