

SOL·LICITUD DE MATRÍCULA

NIA		EXPEDIENT	
ALUMNE			DNI/NIE
Cognoms i nom			
Municipi de naixement	Província naixement	País de naixement	SIP
Nacionalitat	Data naixement	Correu electrònic	
Adreça Carrer	Núm.	Pis	Porta
Localitat			Telèfon
Cognoms i nom MARE/TUTORA			DNI/NIE
Adreça (només en cas de no convivència en el domicili familiar)			
Correu electrònic			Telèfon
Cognoms i nom PARE/TUTOR			DNI/NIE
Adreça (només en cas de no convivència en el domicili familiar)			
Correu electrònic			Telèfon

CICLE FORMATIU DE GRAU MITJA	CURS		RÈGIM OFICIAL TORN DIÛRN/ORDINARI	
	PRIMER	SEGON	MATUTÍ	VESPERTÍ
GESTIÓ ADMINISTRATIVA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SISTEMES MICROINFORMÀTICS I XARXES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Es repeteix curs:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	És primera matrícula al centre:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Títol d'accés:	
-------------------	-----------------------------	-----------------------------	---------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------	--

Autorització per a que: el meu fill, filla o menor al meu càrrec participe en les activitats extraescolars organitzades des del centre que impliquen sortides del centre escolar, sempre que es realitzen dins del terme municipal.

Autorització per a que: l'equip organitzador prenga les mesures necessàries, cas d'urgència, si no és possible la meua localització i no faig responsable l'esmentat equip organitzador d'aquelles causes fortuïtes que pogueren succeir.

Em **compromet** a informar al centre educatiu en el cas en què l'alumne pugua requerir una intervenció urgent en l'horari escolar, presente malalties que comporten modificacions en la dieta escolar o problemes de salut que requerisquen una adaptació curricular.

Per tal de poder resoldre els problemes que puguen sorgir, em **COMPROMETO** a col·laborar amb l'equip educatiu en el cas que el meu fill/a o menor al meu càrrec presente algun tipus de problema en el seu comportament o conducta dins les activitats organitzades.

Estic **assabentat** de la inclusió de les dades personals que conté l'imprès per al seu tractament per la Conselleria d'Educació, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets de rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa el reglament general de protecció de dades (RGPD), publicat al maig de 2016. De la normativa vigent sobre l'ús de dispositius de telefonia mòbil. De la existència al centre de càmeres de videovigilància.

Autorització relativa a l'ús d'imatges, publicació de dades de caràcter personal i del material que elaboren els alumnes.

El centre disposa d'espais de comunicació i difusió, inclosos els espais web (adreça o adreces web), on informa i fa difusió de les activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars. En aquests espais es poden publicar imatges en què apareguen, individualment o en grup, alumnes que fan les activitats esmentades. També organitza activitats escolars i extraescolars que requerixen conformitat per al tractament de dades dels alumnes que hi participen en elles. Atés que la Resolució de 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, la direcció d'aquest centre demana el **consentiment** als pares, mares o tutors legals per al tractament de dades al realitzar activitats escolars i extraescolars i per publicar fotografies i vídeos on apareguen els seus fills i filles i hi siguin clarament identificables:

X A la comunicació de dades a entitats externes per activitats extraescolars, en ser aquesta necessària perquè l'alumnat pugua participar.

X Que tant la imatge del meu fill o filla com el material elaborat per ell pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre com pàgines web i xarxes oficials del centre (facebook, instagram) i publicacions en els mitjans de comunicació locals i comarcals i les editades pel centre d'àmbit educatiu.

Identitat del responsable del tractament: IES Joan Coromines.

Finalitats del tractament i tractaments afectats: Comunicació de dades a entitats externes per activitats extraescolars; difusió d'imatge/veu i material elaborat als espais de comunicació i difusió del centre i mitjans de comunicació locals i comarcals amb finalitats promocionals; publicació en xarxes socials conforme a les condicions indicades en l'Activitat dels Tractaments denominades «Activitats escolars i extraescolars».

Exercici de drets de protecció de dades: Té dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, la rectificació o supressió d'aquestes, a la limitació del seu tractament o a oposar-se al mateix per mitjà d'un escrit que acredite prou la seua identitat i que vaja dirigit a l'IES Joan Coromines (Passeig Marítim 5, 12580 Benicarló, 12003390@edu.gva.es).

Reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades: Les persones interessades tenen 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 seus drets. Pot contactar amb ella a través del següent enllaç: www.agpd.es accedint a la pestanya «Canal del Ciudadà». Pot ampliar esta informació en el Registre de les Activitats de Tractament (<http://portal.edu.gva.es/iesjoancoromines>).

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades, per tant estic assabentat i autoritzo:

Nom i cognoms		
Signatura PARE/ MARE/ TUTOR (ambdós si no conviuen al domicili familiar per separació, divorci o situació anàloga)	Signatura de l'ALUMNE/A	Data entrada

DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT que tota la documentació presentada en aquesta sol·licitud s'ajusta a la realitat i serà acreditada a petició de la direcció del centre, si així ho requereix.