

**3º ESO**

**CURSO ACADÉMICO 2023 / 2024**

**DATOS ALUMNO/A**

APELLIDOS, NOMBRE

CALLE, NÚMERO, PISO Y LETRA

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

Nº SIP

PAÍS NACIMIENTO

LOCALIDAD NACIMIENTO

FECHA NACIMIENTO

NACIONALIDAD

DNI  NIE  PASAPORTE (marca lo que proceda)

NÚMERO

**DATOS MADRE / TUTORA**

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI  NIE  PASAPORTE (marca lo que proceda)

NÚMERO

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

**DATOS PADRE / TUTOR**

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI  NIE  PASAPORTE (marca lo que proceda)

NÚMERO

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

En el caso de **NO CONVIVENCIA** por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla:   
(Adjuntar sentencia)

¿Existe **LIMITACIÓN** de la **PATRIA POTESTAD** de algunos de los Progenitores?  Sí  No (en caso afirmativo adjuntar sentencia)

¿REPITE CURSO?

SÍ  NO

¿EN QUÉ CENTRO ESTUDIASTE EL CURSO PASADO?

De estas asignaturas que te presentamos **tendrás que realizar UNA** durante el curso.

**Numera 3 optativas por orden de preferencia (1º, 2º, 3º):**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Creatividad Musical | <input type="checkbox"/> Programación, IA y Robótica I                 | <input type="checkbox"/> Taller de Economía |
| <input type="checkbox"/> Cultura Clásica     | <input type="checkbox"/> Taller Profundización [Huerto]                | <input type="checkbox"/> Taller de Refuerzo |
| <input type="checkbox"/> Francés             | <input type="checkbox"/> Taller Profundización [Lab. Física y Química] |   |

**Señalar** la asignatura que prefieras entre estas dos opciones:  Religión  Atención Educativa

Si el **alumno/a** menor **requiere de alguna medicación** en caso de urgencia médica en horario lectivo marque la casilla

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ (padre, madre, tutor/a) del alumno/a  
**declara** ser ciertos los datos contenidos en este documento y se compromete a notificar los cambios que se puedan dar.

Elda \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Firma**

Madre, Padre o Tutor/a

## CURSO ACADÉMICO 2023 / 2024

### AUTORIZACIÓN PARA SALIDA A ÚLTIMA HORA LECTIVA DEL ALUMNO/A MENOR

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Madre, Padre o Tutor/a del alumno/a \_\_\_\_\_

nacido/a el \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ actualmente matriculado/a en el curso \_\_\_\_\_

**AUTORIZO al alumno/a a salir del Centro**, durante el curso académico 23/24, en caso de falta del profesor/a a última hora lectiva del día y **EXONERO al Centro** de las responsabilidades que se pudieran derivar de esta autorización.

En caso contrario, el alumno permanecerá en el centro con el correspondiente profesor de guardia.

Elda \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Firma**  
Madre, Padre o Tutor/a

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE ALUMNOS EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA

Alumno/a \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

y domicilio en \_\_\_\_\_

A continuación, **marque la situación que proceda:**

**Alumno/a mayor de 14 años:**

En mi propio nombre

**Alumno/a menor de 14 años:**

En mi condición de Madre, Padre o Tutor/a \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_

**AUTORIZO** al Centro IES LA TORRETA, de Elda (Alicante), a que pueda utilizar las imágenes, fotografías, videos y material gráfico en las que intervengo/interviene en las actividades desarrolladas en el centro o en actividades extraescolares para su difusión en los medios habituales que utiliza el centro, así como al tratamiento de mis datos para la impresión del carnet escolar y del correo electrónico para el intercambio de información.

**De CONFORMIDAD**, con lo que establece el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que entró en vigor el 25 de mayo de 2018, relativo a la Protección de Datos de Carácter Personal se le informa de lo siguiente:

- Los datos personales recogidos por medio de esta solicitud serán tratados de forma confidencial.
- Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito que se presentará en la Secretaría del centro.
- La responsabilidad del tratamiento de la información es del IES LA TORRETA (Elda)

\*Se recuerda que, si la grabación de imágenes y sonido por el centro escolar se produce con una finalidad educativa, no es necesaria la autorización del alumnado a de sus familias.

Elda \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Firma**  
Alumno/a mayor de 14 años o de la Madre, Padre, Tutor/a