

A DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/DADES PERSONALS DE L'ALUMNE				
APELLIDOS/COGNOMS		NOMBRE / NOM	DNI	SIP
FECHA NACIMIENTO/ DATA NAIXEMENT	LUGAR DE NACIMIENTO/LLOC NAIXEMENT	PROV. NACIMIENTO/PROV. NAIXEMENT	NACIONALIDAD/ NACIONALITAT	
DOMICILIO, MUNICIPIO Y C.P./ DOMICILI I MUNICIPI I C.P.		¿Han cambiado de domicilio o número de teléfono? SI ___ NO ___ Han canviat de domicili o número de telèfon? SI ___ NO ___		

B PADRE, MADRE, TUTOR, TUTORA / PARE, MARE, TUTOR, TUTORA... PARENTESCO/PARENTIU				
APELLIDOS Y NOMBRE/COGNOMS I NOM		DNI	TFNO	
DIRECCIÓN Y LOCALIDAD/ ADREÇA I LOCALIDAT		EJERCE LA PATRIA POTESTAD EXERCIX LA PÀTRIA POTESTAT ? <input type="checkbox"/> POSEE CUSTODIA / POSSEÏX CUSTÒDIA" <input type="checkbox"/>	CORREO ELECTRÓNICO/CORREU ELECTRÒNIC	

C PADRE, MADRE, TUTOR, TUTORA / PARE, MARE, TUTOR, TUTORA... PARENTESCO/PARENTIU				
APELLIDOS Y NOMBRE / COGNOMS I NOM		DNI	TFNO	
DIRECCIÓN Y LOCALIDAD/ ADREÇA I LOCALIDAT		EJERCE LA PATRIA POTESTAD EXERCIX LA PÀTRIA POTESTAT ? <input type="checkbox"/> POSEE CUSTODIA / POSSEÏX CUSTÒDIA" <input type="checkbox"/>	CORREO ELECTRÓNICO/CORREU ELECTRÒNIC	

Otros teléfonos de contacto/ Altres telèfons de contacte _____

D ENFERMEDADES/ MALALTIES	
¿Padece alguna enfermedad de la que el centro deba tener constancia? SI ___ NO ___ Patix alguna malaltia de la qual el centre haja de tindre constància? SI ___ NO ___	

E DATOS ACADÉMICOS/ DADES ACADÈMICS		
Nuevo en el centro: Nou en el centre: SI ___ NO ___	Centro del curso anterior/ Centre del curs anterior	¿Has repetido algún curso de primaria /secundaria? Has repetit algun curs de primària /secundària? SI ___ NO ___
Repite/: Repetix SI ___ NO ___		¿Cual?/ Quin? _____

ASIGNATURA ESPECÍFICA OPCIONAL (Enumera por orden de preferencia)
ASSIGNATURA ESPECIFICA OPCIONAL (Enumera per orde de preferència)

Emprendimiento Social y Sostenible /Emprenedoria Social i Sostenible		Francés, Segunda Lengua Extranjera / Francès Segona Llengua Estrangera	
Programación, Inteligencia Artificial y Robótica I / Programació, Intel·ligència Artificial i Robòtica I		Taller de Refuerzo Valenciano/Tallers de Reforç Valencià	
Proyecto Interdisciplinario (FYQ)/ Projecte Interdisciplinari (FYQ)			

ELIGE /TRIA

Atención Educativa/Atenció Educativa / **Religión / Religió**

F CONSENTIMIENTO PUBLICACIÓN DE IMÁGENES./CONSENTIMENT PUBLICACIONS DE IMATGES

El abajo firmante PADRE /MADRE/ TUTOR, **AUTORIZA** **NO AUTORIZA** que las imágenes de su hijo/a tomadas en actividades organizadas por el Instituto puedan ser publicadas en la Web, revista y redes sociales (Facebook e Instagram) del centro, utilizadas para fines educativos .

El sotsignant PARE /MARE/ TUTOR, AUTORITZA **NO AUTORITZA** que les imatges del seu fill/a preses en activitats organitzades per l'Institut puguen ser publicades en la Web, revista i xarxes socials (Facebook e Instagram) del centre i utilitzades per a fins educatius

En caso de repetición de curso del alumno solicitante, autorizo al centro a matricularlo en el curso de procedencia actual. En cas de repetició de curs de l'alumne sol·licitant, autoritza al centre a matricular-lo en el curs de procedència actual.

La matrícula debe venir necesariamente firmada por ambos progenitores, en el caso de no convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga. La matrícula ha de vindre necessàriament firmada per ambdós progenitors, en el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga.

Puerto de Sagunto, a ___ de _____ de 2024

Sello del centro docente/Segell del centre docent.

Firma del padre ,madre/ o tutor/a/ Signatura del pare/mare/tutor

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 arrellegades per mitjà d'aquesta sol·licitud seran tractades de forma confidencial.- La finalitat del tractament és el compliment dels requeriments disposats en la normativa sobre el procediment d'admissió de l'alumnat en els centres docents sostinguts amb fons públics de la Comunitat Valenciana que imparteixen ensenyaments d'Educació Infantil, Educació Primària, Educació Secundària Obligatòria i Batxillerat. - Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que es disposa en l'avís legal de la pàgina web de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport.- El responsable del tractament de la informació és la Sotssecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport. La coordinació i supervisió correspon al Delegat/ada de protecció de dades de la Generalitat, que exerceix les seues funcions amb autonomia funcional i està adscrit orgànicament a la Sotssecretaria de la Conselleria de Transparència, Responsabilitat Social, Participació i Cooperació, Passeig de l'Albereda 16, 46010 València (adreça de correu electrònic: dpd@gva.es Tfn.: 961 922 421).

De conformidad con lo que establece el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que ha sido adaptado al ordenamiento jurídico español mediante la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, se le informa que:- Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial.- La finalidad del tratamiento es el cumplimiento de los requisitos dispuestos en la normativa sobre el procedimiento de admisión del alumnado en los centros docentes sostenidos con fondos públicos de la Comunitat Valenciana que imparten enseñanzas de Educación Infantil, Educación Primaria, Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato.- Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo dispuesto en el aviso legal de la página web de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte.- El responsable del tratamiento de la información es la Subsecretaría de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte. La coordinación y supervisión corresponde al Delegado/a de protección de datos de la Generalitat, que ejerce sus funciones con autonomía funcional y está adscrito orgánicamente a la Subsecretaría de la Conselleria de Transparencia, Responsabilidad Social, Participación y Cooperación, Paseo de la Alameda 16, 46010 València (dirección de correo electrónico: dpd@gva.es Tfn.: 961 922 421).

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 forma confidencial, amb les mesures de seguretat que estableix la normativa vigent en matèria de protecció de dades.

Con la firma de la solicitud autorizo y presto mi consentimiento expreso para el uso de mis datos, según todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial, con las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en materia de protección de datos.