

<b>Curs acadèmic 2022 - 2023</b>	<input type="checkbox"/> <b>Primer</b>	<input type="checkbox"/> <b>FP Bàsica de INFORMÀTICA D'OFICINA</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Segon</b>	

DADES DE L'ALUMNE / A		Num. Expedient:		NIA:	<input type="text"/>
COGNOMS		NOM		DNI	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILI (CARRER / NÚMERO)		CODI POSTAL	LOCALITAT	PROVÍNCIA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NACIONALITAT	DATA NAIXEMENT	PAÍS NAIXEMENT	LOCALITAT NAIXEMENT		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÈFON FIXE	TELÈFON MÒBIL (ALUMNE/A)	E-MAIL (ALUMNE/A)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Els teus pares estan separats? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		La pàtria potestat és compartida? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (En cas negatiu, aportar documentació)			
La vostra imatge podrà ser publicada per l'ISCA (pàgina web, Facebook, premsa....) per a difondre les activitats que fem al centre. Si no voleu que la vostra imatge siga publicada marqueu aquesta casella amb una creu.					<input type="checkbox"/>
Es matricula per primera vegada en aquest centre ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
Pateix l'alumne/a, alguna malaltia crònica ? (Sol·licita la documentació a Secretaria) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					

<b>DADES PARE O TUTOR LEGAL</b>		
COGNOMS I NOM		
<input type="text"/>		
DNI	E-MAIL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÈFON FIXE	TELÈFON MÒBIL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICILI (CARRER / NÚMERO) (si es distinta a la del seu fill/a)		
<input type="text"/>		
CODI POSTAL	LOCALITAT	PROVÍNCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>DADES MARE O TUTORA LEGAL</b>		
COGNOMS I NOM		
<input type="text"/>		
DNI	E-MAIL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
TELÈFON FIXE	TELÈFON MÒBIL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICILI (CARRER / NÚMERO) (si es distinta a la del seu fill/a)		
<input type="text"/>		
CODI POSTAL	LOCALITAT	PROVÍNCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 CONSUELO ARANDA.- Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant l'IES CONSUELO ARANDA Partida Missana s/n (adreça de correu electrònic: 46021290@gva.es Telèfon.: 96 245 78 65). Amb la signatura de la sol·licitud autoritze i preste 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.

Alberic,  de  de 2022

Signatura del pare i/o tutor legal

Signatura de la mare i/o tutor legal