

DOCUMENTS NECESSARIS PER A FORMALITZAR LA MATRÍCULA DOCUMENTOS NECESARIOS PARA FORMALIZAR LA MATRÍCULA
FOTOCÒPIA NIF, NIE, PASSAPORT O EQUIVALENT DELS CÒNJUGES (PARE, MARE O REPRESENTANTS LEGALS) FOTOCOPIA NIF, NIE, PASAPORTE O EQUIVALENTE DE LOS CÒNYUGES (PADRE, MADRE O REPRESENTANTE LEGAL)
FOTOCÒPIA DE LA TARGETA SANITARIA DE L'ALUMNE/A (SIP) FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA DEL ALUMNO/A (SIP)
CERTIFICAT EMPADRONAMENT CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO
FOTOCÒPIA DEL LLIBRE DE FAMÍLIA/FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA EN CAS D'ALUMNAT ESTRANGER: CERTIFICAT DE MATRIMONI I CERTIFICAT NAIXEMENT DELS FILLS/ES EN EL CASO DE ALUMNADO ESTRANJERO: CERTIFICADO DE MATRIMONIO I CERTIFICADO DE NACIMIENTO DE LOS HIJOS/AS
EN CAS D'ESTAR MATRICULAT EN ALTRE CENTRE, CERTIFICAT DE BAIXA EN EL SUPUESTO DE PROCEDER DE OTRO CENTRO, CERTIFICADO DE BAJA

EN CAS DE NO CONVIVÈNCIA PER MOTIUS DE SEPARACIÓ, DIVORCI O SITUACIÓ ANÀLOGA EN CASO DE NO CONVIVENCIA POR MOTIVOS DE SEPARACIÓN, DIVORCIO O SITUACIÓN ANÁLOGA
CONVENI REGULADOR O DOCUMENTS DE CUSTÒDIA SIGNAT CONVENIO REGULADOR O DOCUMENTOS DE CUSTODIA FIRMADOS
CALENDARI DE CUSTÒDIA I VISITES CALENDARIO DE CUSTODIA I VISITAS

DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓ SOCIOECONÒMICA FAMILIAR (OPCIONAL) DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA FAMILIAR (OPCIONAL)
FAMÍLIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE O TERRORISME FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÉNERO O TERRORISMO
ALUMNAT D'ED. ESPECIAL ALUMNADO DE ED. ESPECIAL
ALUMNAT EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDENCIAL ALUMNADO EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL
MEMBRE DE FAMÍLIA ACOLLIDORA MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA
ALUMNAT DESTINATARI DE LA RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ ALUMNADO DESTINATARIO DE LA RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN
GRAU DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUT (=> 33%) GRADO DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDO (=> 33%)
FAMÍLIA/FAMILIA MONOPARENTAL
FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA
PARE, MARE O TUTOR LEGAL ALCOHÒLIC, TOXICÒMAN O RECLÚS PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO
PERSONA REFUGIADA / PERSONA REFUGIADA
ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO
PARE, MARE O TUTOR LEGAL EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL EN PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO

3. Se substitueix l'annex IV per l'annex IV següent:

3. Se sustituye el anexo IV por el anexo IV siguiente:

ANNEX IV / ANNEX IV**Fitxa de dades bàsiques / Ficha de datos básicos**

A	DADES IDENTIFICATIVES DEL CENTRE DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CENTRO		
Codi de centre / Código de centro		Nom del centre / Nombre del centro	Titularitat / Titularidad ☐ Pública ☐ Privada
Localitat / Localidad		Província / Provincia	Telèfon / Teléfono
Adreça / Dirección		Codi postal / Código postal	

B	DADES PERSONALS DE L'ALUMNE/A DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A		
NIA	Primer cognom / Primer apellido	Segon cognom / Segundo apellido	Nom / Nombre
Data de naixement Fecha de nacimiento	Municipi de naixement Municipio de nacimiento	Pais de naixement País de nacimiento	Nacionalitat / Nacionalidad
Telèfon d'emergència Teléfono de emergencia	Municipi de residència de l'alumne/a Municipio de residencia del/de la alumno/a	Adreça / Dirección	Codi postal / Código postal

C	DADES PERSONALS DE LA FAMÍLIA O REPRESENTANT LEGAL DATOS PERSONALES DE LA FAMILIA O REPRESENTANTE LEGAL		
Nom de la persona progenitora 1 o representant legal / Nombre de la persona progenitora 1 o representante legal		Número del document d'identificació Número del documento de identificación	
Telèfon / Teléfono	Municipi / Municipio	Adreça / Dirección	Codi postal / Código postal
Nom de la persona progenitora 2 o representant legal / Nombre de la persona progenitora 2 o representante legal		Número del document d'identificació Número del documento de identificación	
Telèfon / Teléfono	Municipi / Municipio	Adreça / Dirección	Codi postal / Código postal
A complimentar pel centre / A rellenar por el centro:			
Situacions significatives / Situaciones significativas ☐ Família monoparental ☐ Progenitors/es separats/des o divorciats/des Progenitores/as separados/as o divorciados/as ☐ Família d'acollida / Familia de acogida ☐ Menors tutelats / Menores tutelados ☐ Altres / Otros _____		Núm. germans/anes (Sense comptar l'alumne/a) Núm hermanos/as (Sin contar el alumno/a)	Lloc entre els germans/anes Lugar entre hermanos/as
			Llengua o llengües familiars Lengua o lenguas familiares

D	INFORMACIÓ RELLEVANT DE L'ALUMNE / L'ALUMNA: (Al·lèrgies, intoleràncies, etc.) INFORMACIÓN RELEVANTE DEL ALUMNO/ LA ALUMNA: (Alergias, intolerancias, etc.)		
E	OBSERVACIONS DEL PERÍODE D'ACOLLIDA (D'acord amb l'article 14.6 d'aquest decret) OBSERVACIONES DEL PERIODO DE ACOGIDA (De acuerdo con el artículo 14.6 de este Decreto)		
S'incorpora un informe que documente, a partir de l'observació, com el xiquet o la xiqueta ha viscut aquesta separació i ha construït el vincle amb l'espai, el grup i els adults de referència. <i>Se incorpora un informe que documente, a partir de la observación, como el niño o la niña ha vivido esta separación y ha construido el vínculo con el espacio, el grupo y los adultos de referencia.</i>			
F	DADES ACADÈMIQUES D'ESCOLARITZACIÓ PRÈVIES DATOS ACADÉMICOS DE ESCOLARIZACIÓN ANTERIORES		
Curs acadèmic <i>Curso académico</i>	Codi de centre <i>Código de centro</i>	Nom del centre / Nombre del centro	Cicle / Ciclo
Curs acadèmic <i>Curso académico</i>	Codi de centre <i>Código de centro</i>	Nom del centre / Nombre del centro	Cicle / Ciclo
Curs acadèmic <i>Curso académico</i>	Codi de centre <i>Código de centro</i>	Nom del centre / Nombre del centro	Cicle / Ciclo
Curs acadèmic <i>Curso académico</i>	Codi de centre <i>Código de centro</i>	Nom del centre / Nombre del centro	Cicle / Ciclo
G	DADES D'ESCOLARITZACIÓ EN CAS DE TRASLLAT DE CENTRE DATOS DE ESCOLARIZACIÓN EN CASO DE TRASLADO DE CENTRO		
Codi del centre de destinació. <i>Código del centro de destino.</i>	Nom del centre de destinació / Nombre del centro de destino	Data de baixa <i>Fecha de baja</i>	Localitat / Localidad
H	LLOC, DATA I SIGNATURA LUGAR, FECHA Y FIRMA		
Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podran dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals (BOE 294 de 6 de desembre de 2018) i disposicions vigents de la Llei orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal. <i>Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE 294 de 6 de diciembre de 2018) y disposiciones vigentes de la Ley orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.</i>			
_____, ____ de/d' _____ de 20 ____			
Vistiplau / Vº Bº			
Director/a		Tutor/a	
(Segell del centre / Sello del centro)			
Signatura: _____		Signatura: _____	

OPCIÓ RELIGIÓ CATÒLICA O VALORS SOCIALS I CÍVICS
OPCIÓN RELIGIÓN CATÓLICA O VALORES SOCIALES I CÍVICOS

El Reial Decret 126/2014, de 28 de febrer (BOE de 01.03.2014) diu: " ... A l'inici de l'Educació Primària o en la primera adscripció de l'alumne/a al Centre, el pare, la mare o els representants legals de l'alumnat manifestaran a la Direcció del Centre l'elecció d'una de les dues opcions referides anteriorment (Religió Catòlica o Valors Socials i Cívics), sense perjudici que la decisió puga modificar-se a l'inici de cada curs escolar."

El Real Decreto 126/2014, de 28 de febrero (BOE de 01.03.2014) dice: " ... Al inicio de la Educación Primaria o en la primera adscripción del alumno/a en el Centro, lo pare, la madre o los representantes legales del alumnado manifestaran a la Dirección del Centro la elección de una de las dos opciones referidas anteriormente (Religión Católica o Valores Sociales y Cívicos), sin perjuicio que la decisión pueda modificar-se al inicio de cada curso escolar."

Per tant, cal que manifesten la seua opció omplint i signant aquest imprès

Por lo tanto, hace falta que manifiesten su opción llenando y firmando este impreso

En/Na.
Sr/Sra.

amb DNI, NIF o Passaport
con DNI, NIF o Pasaporte

com a pare, mare o representant legal, de l'alumne/a
como padre, madre o representante legal, del alumno/a

manifeste la meua voluntat de que l'alumne/a abans esmentat/ada reba l'ensenyament de:
manifiesto mi voluntad que el alumno/a antes mencionado/a reciba la enseñanza de:

ASSENYALA AMB UNA CREU L'OPCCIÓ ELEGIDA / SEÑALA CON UNA CRUZ LA OPCIÓN ELEGIDA

RELIGIÓ CATÒLICA
RELIGIÓN CATÓLICA ☐

VALORS SOCIALS I CÍVICS
VALORES SOCIALES I CÍVICOS ☐

EL PARE, LA MARE O EL REPRESENTANT LEGAL DEL ALUMNE/A
EL PADRE, LA MADRE O EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A

Signatura / Firma

Tormos, _____ de _____ del _____

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT: CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT
(Av. Campanar, 32. 46015 València)

DELEGAT/ADA DE PROTECCIÓ DADES: Delegat/ada de Protecció de Dades de la Generalitat (DPD): Passeig de l'Albereda, 16. 46010 València. Es pot contactar per correu postal o electrònic: dpd@gva.es

DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES: Les persones interessades poden exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les seues dades personals incloses en els tractaments d'esta conselleria. Així mateix, en el cas que la legitimació del tractament provinga del consentiment, es podrà retirar en qualsevol moment el consentiment prèviament atorgat.

EXERCICI DE DRETS: La informació bàsica es pot consultar en el següent enllaç: https://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970&version=amp
L'exercici dels drets pot dur-se a terme, amb la identificació prèvia, per mitjà d'escrit adreçat a la Sotssecretaria a través de qualsevol de les vies següents: 1A través del tràmit electrònic en aquest enllaç. 2Enviant la petició a qualsevol de les adreces següents: Postal: Avinguda de Campanar, 32. 46015 València. Electrònica: protecciondadedeseducacion@gva.es . 3De manera presencial a través del registre.

RECLAMACIÓ DAVANT L'AEPD: Si les persones interessades entenen que s'han vist perjudicades pel tractament o en l'exercici dels seus drets, poden presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, accedint a la seu electrònica a través de <https://www.aepd.es> . Prèviament poden contactar amb la Delegació de Protecció de Dades de la Generalitat.

+ Informació: Pot consultar informació addicional sobre aquest tema a través del següent enllaç: <https://portal.edu.gva.es/ceipalfas/secretaria/proteccion-de-dades/>

**SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ PEL SERVEI DE MENJADOR ESCOLAR
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR**

SETEMBRE/SEPTIEMBRE

☐

PERÍODE D'OCTUBRE A MAIG

☐

JUNY/JUNIO

☐

DADES DE L'ALUMNE O ALUMNA / DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS

ETAPA / ETAPA

CURS / CURSO

TELÈFON 1 / TELÉFONO 1

TELÈFON 2 / TELÉFONO 2

INDICAR SI EL SEU FILL/A PATEIX ALGUN TIPUS DE REACCIÓ AL·LÈRGICA ALIMENTÍCIA O INTOLERÀNCIA. EN CAS AFIRMATIU, CAL ADJUNTAR FOTOCÒPIA DEL CERTIFICAT MÈDIC./ INDICAR SI SU HIJO/A PADECE ALGÚN TIPO DE REACCIÓN ALÉRGICA ALIMENTICIA O INTOLERANCIA. EN CASO AFIRMATIVO, HAY QUE ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO MÉDICO.

SOL·LICITUD / SOLICITUD

En/Na.

Sr/Sra.

amb DNI, NIF o Passaport

con DNI, NIF o Pasaporto

com a pare, mare o representant legal, de l'alumne/a

como padre, madre o representante legal, del alumno/a

com a pare, mare o representant legal, de l'alumne/a a dalt esmentat/da, sol·licite matricular-lo/a en el servei de menjador escolar:

como padre, madre o representante legal, del alumno/a arriba mencionado/a, solicito matricularlo/a en el servicio de comedor:

ASSENYALA AMB UNA CREU / SEÑALA CON UNA CRUZ

DILLUNS

LUNES

☐

DIMARTS

MARTES

☐

DIMECRES

MIÉRCOLES

☐

DIJOUS

JUEVES

☐

DIVENDRES

VIERNES

☐

L'alumnat que siga nou en el servei de menjador o haja canviat les seues dades bancàries ha d'omplir / El alumnado que sea nuevo en el servicio de comedor o haya cambiado sus datos bancarios tiene que llenar:

DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS

ES

COMPROMÍS DE LA FAMÍLIA / COMPROMISO DE LA FAMILIA

Em compromet a acceptar i respectar les normes de funcionament i convivència del Projecte Educatiu de Menjador Escolar/ Me comprometo a aceptar y respetar las normas de funcionamiento y convivencia del Proyecto Educativo de Comedor Escolar.

EL PARE, LA MARE O EL REPRESENTANT LEGAL DEL ALUMNE/A
EL PADRE, LA MADRE O EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A

Signatura / Firma

Tormos, _____ de _____ del _____

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT: CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT
(Av. Campanar, 32. 46015 València)

DELEGAT/ADA DE PROTECCIÓ DADES: Delegat/ada de Protecció de Dades de la Generalitat (DPD): Passeig de l'Albereda, 16. 46010 València. Es pot contactar per correu postal o electrònic: dpd@gva.es

DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES: Les persones interessades poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les seues dades personals incloses en els tractaments d'esta conselleria. Així mateix, en el cas que la legitimació del tractament provinga del consentiment, es podrà retirar en qualsevol moment el consentiment prèviament atorgat.

EXERCICI DE DRETS: La informació bàsica es pot consultar en el següent enllaç: https://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970&version=amp
L'exercici dels drets pot dur-se a terme, amb la identificació prèvia, per mitjà d'escrit adreçat a la Subsecretaria a través de qualsevol de les vies següents: 1A través del tràmit electrònic en aquest enllaç. 2Enviant la petició a qualsevol de les adreces següents: Postal: Avinguda de Campanar, 32. 46015 València. Electrònica: protecciondadedeseducacion@gva.es. 3De manera presencial a través del registre.

RECLAMACIÓ DAVANT L'AEPD: Si les persones interessades entenen que s'han vist perjudicades pel tractament o en l'exercici dels seus drets, poden presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, accedint a la seu electrònica a través de <https://www.aepd.es>. Prèviament poden contactar amb la Delegació de Protecció de Dades de la Generalitat.

+ Informació: Pot consultar informació addicional sobre aquest tema a través del següent enllaç: <https://portal.edu.gva.es/ceipalfas/secretaria/proteccion-de-dades/>

SOL·LICITUD D'ACCÉS A "WEB FAMÍLIA"
SOLICITUD DE ACCESO A "WEB FAMILIA"

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT/ DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS

DOCUMENT / DOCUMENTO

TIPUS D'ACCÉS SOL·LICITAT / TIPO DE ACCESO SOLICITADO

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

Accés a "Web família / Acceso a "Web Familia" ☐

SOL·LICITUD / SOLICITUD

Com a pare, mare o representant legal, sol·licite accés a la "Web família" per a consultar la informació arreplegada dels
Como padre, madre o representante legal, solicito acceso a la "Web familia para consultar la información recogida de los

següents alumnes matriculats en el centre:
siguientes alumnos matriculados en el centro:

1	CURSO
2	CURSO
3	CURSO
4	CURSO
5	CURSO
6	CURSO
7	CURSO
8	CURSO

EL PARE, LA MARE O EL REPRESENTANT LEGAL DEL ALUMNE/A
EL PADRE, LA MADRE O EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A

Signatura / Firma

Tormos, _____ de _____ del _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per a ser tractades per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99). Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en el fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

AUTORITZACIÓ ATENCIÓ SANITARIA
AUTORIZACIÓN ATENCIÓN SANITARIA

DADES DE L'ALUMNE O ALUMNA/ DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS

DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO

NUMERO SIP

ETAPA / ETAPA

CURS / CURSO

DADES FAMILIARS / DATOS FAMILIARES

NOM I COGNOMS DEL PARE, MARE O TUTORIA / NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE, DE LA MADRE O TUTOR/A

ADREÇA / DIRECCIÓN

POBLACIÓ / POBLACIÓN

TELÈFON 1 / TELÉFONO 1

TELÈFON 2 / TELÉFONO 2

DADES MÈDIQUES / DATOS MÉDICOS

INDICAR SI EL VOSTRE FILL/A TÉ ALGUNA MALALTIA CRÒNICA. EN CAS AFIRMATIU, CAL ADJUNTAR FOTOCÒPIA DE L'ÚLTIM INFORME MÈDIC./ INDICAR SI VUESTRO HIJO/A TIENE ALGUNA DOLENCIA CRÓNICA. EN CASO AFIRMATIVO, HAY QUE ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO INFORME MÉDICO.

INDICAR SI EL SEU FILL/A PATEIX ALGUN TIPUS DE REACCIÓ AL·LÈRGICA. EN CAS AFIRMATIU, CAL ADJUNTAR FOTOCÒPIA DE L'ÚLTIM INFORME MÈDIC./ INDICAR SI SU HIJO/A PADECE ALGÚN TIPO DE REACCIÓN ALÉRGICA. EN CASO AFIRMATIVO, HAY QUE ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO INFORME MÉDICO.

INDIQUE SI EL SEU FILL/A PREN HABITUALMENT ALGUN MEDICAMENT I/O SEGUEIX TRACTAMENT. EN CAS AFIRMATIU, CAL ADJUNTAR FOTOCÒPIA DE L'INFORME MÈDIC ON S'ESPECIFIQUE EL NOM DEL MEDICAMENT I LA PAUTA A SEGUIR./ INDIQUE SI SU HIJO/A TOMA HABITUALMENTE ALGÚN MEDICAMENTO Y/O SIGUE TRATAMIENTO. EN CASO AFIRMATIVO, HAY QUE ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL INFORME MÉDICO DONDE SE ESPECIFIQUE EL NOMBRE DEL MEDICAMENTO Y LA PAUTA A SEGUIR.

AUTORITZE LA INFERMERA ESCOLAR I AL PERSONAL DOCENT A: / AUTORIZO A LA ENFERMERA ESCOLAR Y AL PERSONAL DOCENTE A:

	SI	NO
ADMINISTRAR MEDICAMENTS (PARACETAMOL I POMADES) / ADMINISTRAR MEDICAMENTOS (PARACETAMOL Y POMADAS)	☐	☐
REALITZAR CURES DE FERIDES LLEUS / REALIZAR CURES DE HERIDAS LEVES	☐	☐
TRASLLADAR AL MEU FILL/A AL CENTRE DE SALUT / TRASLADAR A MI HIJO/A AL CENTRO DE SALUD	☐	☐
ADMINISTRAR FLUOR (SOLS PELS ALUMNES DE 1r, 2n, 3r i 4t DE PRIMÀRIA)	☐	☐

EL PARE, LA MARE O EL REPRESENTANT LEGAL DEL ALUMNE/A
EL PADRE, LA MADRE O EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A

Signatura / Firma

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT: CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT
(Av. Campanar, 32. 46015 València)

DELEGAT/ADA DE PROTECCIÓ DADES: Delegat/ada de Protecció de Dades de la Generalitat (DPD): Passeig de l'Albereda, 16. 46010 València. Es pot contactar per correu postal o electrònic: dpd@gva.es

DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES: Les persones interessades poden exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les seues dades personals incloses en els tractaments d'esta conselleria. Així mateix, en el cas que la legitimació del tractament provinga del consentiment, es podrà retirar en qualsevol moment el consentiment prèviament atorgat.

EXERCICI DE DRETS: La informació bàsica es pot consultar en el següent enllaç: https://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970&version=amp
L'exercici dels drets pot dur-se a terme, amb la identificació prèvia, per mitjà d'escrit adreçat a la Sotssecretaria a través de qualsevol de les vies següents: 1A través del tràmit electrònic en aquest enllaç. 2Enviant la petició a qualsevol de les adreces següents: Postal: Avinguda de Campanar, 32. 46015 València. Electrònica: protecciondadedeseducacion@gva.es. 3De manera presencial a través del registre.

RECLAMACIÓ DAVANT L'AEPD: Si les persones interessades entenen que s'han vist perjudicades pel tractament o en l'exercici dels seus drets, poden presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, accedint a la seu electrònica a través de <https://www.aepd.es>. Prèviament poden contactar amb la Delegació de Protecció de Dades de la Generalitat.

+ Informació: Pot consultar informació addicional sobre aquest tema a través del següent enllaç: <https://portal.edu.gva.es/ceipalfas/secretaria/proteccion-de-dades/>

Tormos, _____ de _____ del _____

AUTORITZACIÓ DADES DE L'ALUMNAT AUTORIZACION DATOS DEL ALUMNADO

En/Na.
Sr/Sra.

amb DNI, NIF o Passaport
con DNI, NIF o Pasaporte

En/Na.
Sr/Sra.

amb DNI, NIF o Passaport
con DNI, NIF o Pasaporte

com a pare, mare o representant legal, de l'alumne/a
como padre, madre o representante legal, del alumno/a

autoritzem a tractar les seues dades personals d'acord amb el tractament degudament informat:
autorizamos a tratar sus datos personales de acuerdo con el tratamiento debidamente informado:

SI NO

Autoritzar la captació d'imatges/fotografies/vídeos/audios en les quals aparega l'alumne individualment o en grup, dins del context de les activitats escolars i/o extraescolars prestades pel responsable, amb la finalitat de ser publicades en la web del centre i altres canals de difusió per a la promoció del centre (opcional). *Autorizar la captación de imágenes/fotografías/video/audios en las cuales aparezca el alumno individualmente o en grupo, dentro del contexto de las actividades escolares y/o extraescolares prestadas por el responsable, con el fin de ser publicadas en la web del centro y otros canales de difusión para la promoción del centro (opcional).*

☐
☐

Autoritzar la cessió de les dades personals de l'alumne/a i del seu/s representat/s legal/s a l'AMPA per a gestionar activitats extraescolars (opcional). *Autorizar la cesión de los datos personales del alumno/a y de su/s representante/s legal/es a el AMPA para gestionar actividades extraescolares (opcional).*

☐
☐

Autoritzar la captació d'imatges/fotografies en les quals aparega individualment o en grup, dins del context de les activitats escolars i/o extraescolars prestades pel responsable, amb la finalitat de ser inserides en un CD, DVD o USB recopilatori en finalitzar el curs escolar i posteriorment lliurats als progenitors o representants legals. *Autorizar la captación de imágenes/fotografías en las cuales aparezca individualmente o en grupo, dentro del contexto de las actividades escolares y/o extraescolares prestadas por el responsable, con el fin de ser insertadas en un CD, DVD o USB recopilatorio al finalizar el curso escolar y posteriormente entregarlos a los progenitores o representantes legales.*

☐
☐

Autoritzar la captació d'imatges/fotografies en les quals aparega el menor amb la finalitat de ser utilitzades per a finalitats administratives internes (opcional). *Autorizar la captación de imágenes/fotografías en las cuales aparezca el menor con el fin de ser utilizadas con finalidades administrativas internas (opcional).*

☐
☐

Autoritzar al centre a publicar en els mitjans de comunicació les imatges/fotografies del menor per a la promoció del centre (opcional). *Autorizar al centro a publicar en los medios de comunicación las imágenes/fotografías del menor para la promoción del centro (opcional).*

☐
☐

Signatura / Firma

Signatura / Firma

Tormos, _____ de _____ del _____

Tormos, _____ de _____ del _____

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT: CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT (Av. Campanar, 32. 46015 València)

DELEGAT/ADA DE PROTECCIÓ DADES: Delegat/ada de Protecció de Dades de la Generalitat (DPD): Passeig de l'Albereda, 16. 46010 València. Es pot contactar per correu postal o electrònic: dpd@gva.es

DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES: Les persones interessades poden exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les seues dades personals incloses en els tractaments d'esta conselleria. Així mateix, en el cas que la legitimació del tractament provinga del consentiment, es podrà retirar en qualsevol moment el consentiment prèviament atorgat.

EXERCICI DE DRETS: La informació bàsica es pot consultar en el següent enllaç: https://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970&version=amp

L'exercici dels drets pot dur-se a terme, amb la identificació prèvia, per mitjà d'escrit adreçat a la Sotssecretaria a través de qualsevol de les vies següents: 1A través del tràmit electrònic en aquest enllaç. 2Enviant la petició a qualsevol de les adreces següents: Postal: Avinguda de Campanar, 32. 46015 València. Electrònica: protecciondadedeseducacion@gva.es. 3De manera presencial a través del registre.

RECLAMACIÓ D'AVANT L'AEPD: Si les persones interessades entenen que s'han vist perjudicades pel tractament o en l'exercici dels seus drets, poden presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, accedint a la seu electrònica a través de <https://www.aepd.es>. Prèviament poden contactar amb la Delegació de Protecció de Dades de la Generalitat.

+ Informació: Pot consultar informació addicional sobre aquest tema a través del següent enllaç: <https://portal.edu.gva.es/ceipalfas/secretaria/proteccion-de-dades/>

PERSONES AUTORIZADES A RECOLLIR ELS ALUMNES
PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER LOS ALUMNOS

En/Na.
Sr/Sra.

amb DNI, NIF o Passaport
con DNI, NIF o Pasaporto

com a pare, mare o representant legal, de l'alumne/a
como padre, madre o representante legal, del alumno/a

autoritze que l'alumne abans esmentat pugui marxar de l'escola a l'hora estipulada, amb les següents persones majors d'edat:
autorizo que el alumno antes mencionado pueda marchar de la escuela en la hora estipulada, con las siguientes personas mayores de edad:

1	NIE/NIF/PASSAPORT	TLFO
2	NIE/NIF/PASSAPORT	TLFO
3	NIE/NIF/PASSAPORT	TLFO
4	NIE/NIF/PASSAPORT	TLFO
5	NIE/NIF/PASSAPORT	TLFO
6	NIE/NIF/PASSAPORT	TLFO
7	NIE/NIF/PASSAPORT	TLFO
8	NIE/NIF/PASSAPORT	TLFO

EL PARE, LA MARE O EL REPRESENTANT LEGAL DEL ALUMNE/A
EL PADRE, LA MADRE O EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A

Signatura / Firma

Tormos, _____ de _____ del _____

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT: CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT
(Av. Campanar, 32. 46015 València)

DELEGAT/ADA DE PROTECCIÓ DADES: Delegat/ada de Protecció de Dades de la Generalitat (DPD): Passeig de l'Albereda, 16. 46010 València. Es pot contactar per correu postal o electrònic: dpd@gva.es

DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES: Les persones interessades poden exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les seues dades personals incloses en els tractaments d'esta conselleria. Així mateix, en el cas que la legitimació del tractament provinga del consentiment, es podrà retirar en qualsevol moment el consentiment prèviament atorgat.

EXERCICI DE DRETS: La informació bàsica es pot consultar en el següent enllaç: https://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970&version=amp. L'exercici dels drets pot dur-se a terme, amb la identificació prèvia, per mitjà d'escrit adreçat a la Sotssecretaria a través de qualsevol de les vies següents: 1A través del tràmit electrònic en aquest enllaç, 2Enviant la petició a qualsevol de les adreces següents: Postal: Avinguda de Campanar, 32. 46015 València. Electrònica: protecciondadedeseducacion@gva.es. 3De manera presencial a través del registre.

RECLAMACIÓ DAVANT L'AEPD: Si les persones interessades entenen que s'han vist perjudicades pel tractament o en l'exercici dels seus drets, poden presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, accedint a la seu electrònica a través de <https://www.aepd.es>. Prèviament poden contactar amb la Delegació de Protecció de Dades de la Generalitat.

+ Informació: Pot consultar informació addicional sobre aquest tema a través del següent enllaç: <https://portal.edu.gva.es/ceipalfas/secretaria/proteccion-de-dades/>

AUTORITZACIÓ EIXIDES DIDÀCTIQUES LOCALS
AUTORIZACIÓN SALIDAS DIDÁCTICAS LOCALES

En/Na.

Sr/Sra.

amb DNI, NIF o Passaport

con DNI, NIF o Pasaporte

com a pare, mare o representant legal, de l'alumne/a

como padre, madre o representante legal, del alumno/a

autoritze que realitze totes les eixides didàctiques locals que el C.E.I.P. San Luis Beltran de Tormos té programades en

autorizo a que realice todas las salidas didácticas locales que el C.E.I.P. Comarcal L'Alfàs de Pedreguer tiene programadas en

la PGA (Programació General del Centre) que cada curs escolar són aprovades pel Consell Escolar del centre.

la PGA (Programación General del Centro) que cada curso escolar son aprobadas por el Consejo Escolar del centro

Cada eixida que es realitze s'informarà a les famílies i sols en cas de no autoritzar l'assistència caldrà avisar al tutor/a de

Cada salida que se realice se informará a familias y solo en el caso de no autoricen la asistencia tendréis que avisar al tutor/a del

l'alumne/a. Aquesta autorització tindrà vigència mentre l'alumne/a estiga matriculat al col·legi.

alumno/a. Esta autorización tendrá vigencia mientras el alumno/a esté matriculado en el colegio.

ASSENYALA AMB UNA CREU / SEÑALA CON UNA CRUZ

SI ☐

NO ☐

Així mateix, autoritze a tractar les seves dades personals d'acord amb el tractament degudament informat. Captació d'imatges/fotografies en les que aparegui l'alumne individualment o en grup, dins del context de les sortides didàctiques objecte d'autorització, amb la finalitat de ser publicades en la web, xarxes socials i altres canals de difusió del Responsable. La present autorització tindrà vigència mentre l'alumne es trobi matriculat en el Col·legi, tret que retiri el consentiment amb caràcter previ segons el procediment establert en la política de privacitat (opcional).

Así mismo, autorizo a tratar sus datos personales de acuerdo con el tratamiento debidamente informado. Captación de imágenes/fotografías en las que aparezca el alumno individualmente o en grupo, dentro del contexto de las salidas didácticas objeto de autorización, con el fin de ser publicadas en la web, redes sociales y otros canales de difusión del Responsable. La presente autorización tendrá vigencia mientras el alumno se encuentre matriculado en el Colegio, salvo que retire el consentimiento con carácter previo según el procedimiento establecido en la política de privacidad (opcional).

ASSENYALA AMB UNA CREU / SEÑALA CON UNA CRUZ

SI ☐

NO ☐

EL PARE, LA MARE O EL REPRESENTANT LEGAL DEL ALUMNE/A
EL PADRE, LA MADRE O EL REPRESENTANTE LEGAL DEL ALUMNO/A

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

RESPONSABLE DEL TRACTAMENT: CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT
(Av. Campanar, 32. 46015 València)

DELEGAT/ADA DE PROTECCIÓ DADES: Delegat/ada de Protecció de Dades de la Generalitat (DPD): Passeig de l'Albereda, 16. 46010 València. Es pot contactar per correu postal o electrònic: dpd@gva.es

DRETS DE LES PERSONES INTERESSADES: Les persones interessades poden exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les seues dades personals incloses en els tractaments d'esta conselleria. Així mateix, en el cas que la legitiimació del tractament provinga del consentiment, es podrà retirar en qualsevol moment el consentiment prèviament atorgat.

EXERCICI DE DRETS: La informació bàsica es pot consultar en el següent enllaç: https://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970&version=amp. L'exercici dels drets pot dur-se a terme, amb la identificació prèvia, per mitjà d'escrit adreçat a la Sotssecretaria a través de qualsevol de les vies següents: 1A través del tràmit electrònic en aquest enllaç. 2Enviant la petició a qualsevol de les adreces següents: Postal: Avinguda de Campanar, 32. 46015 València. Electrònica: protecciondadedeseducacion@gva.es. 3De manera presencial a través del registre.

RECLAMACIÓ DAVANT L'AEPD: Si les persones interessades entenen que s'han vist perjudicades pel tractament o en l'exercici dels seus drets, poden presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, accedint a la seu electrònica a través de <https://www.aepd.es>. Prèviament poden contactar amb la Delegació de Protecció de Dades de la Generalitat.

+ Informació: Pot consultar informació addicional sobre aquest tema a través del següent enllaç: <https://portal.edu.gva.es/ceipalfas/secretaria/proteccion-de-dades/>

Signatura / Firma

Tormos, _____ de _____ del _____