

FULL DE DADES DE FORMACIÓ PROFESSIONAL BÀSICA - CURS 26-27

DADES DE L'ALUMNAT				
COGNOMS	NOM	DNI/NIE/PASSAPORT	NIA	DATA DE NAIXEMENT
ADREÇA		LOCALITAT	CODI POSTAL	
MUNICIPI DE NAIXEMENT		NACIONALITAT	HOME <input type="checkbox"/>	DONA <input type="checkbox"/>
CORREU ELECTRÒNIC		TELÈFON		
DADES DEL PARE, MARE, TUTOR O TUTORA LEGAL (OBLIGATORI EN CAS D'ALUMNAT MENOR D'EDAT)				
COGNOMS	NOM	DNI/NIE/PASSAPORT		
CORREU ELECTRÒNIC		TELÈFON		
<input type="checkbox"/> En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga marqueu aquesta casella i signeu la sol·licitud la mare i el pare. Hi ha limitació de la patria potestad d'algun dels progenitors? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
DADES DE L'ALTRE PROGENITOR (OBLIGATORI EN CAS DE NO CONVIVÈNCIA)				
COGNOMS	NOM	DNI/NIE/PASSAPORT		
CORREU ELECTRÒNIC		TELÈFON		
ESTUDIS EN QUÈ ES MATRICULA (indica el curs)				
<input type="checkbox"/> 1r FPB Perruqueria i Estètica		<input type="checkbox"/> 2n FPB Perruqueria i Estètica		
ASSEGURANÇA ESCOLAR				
D'acord amb la normativa, l'alumnat menor de 28 anys ha d'abonar obligatòriament i com a part de la matrícula una taxa d'1,12 € en concepte d'assegurança escolar. Aquest abonament es farà en el moment de recollir els llibres de Xarxallibres.				
DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR				
Alumnat que inicia estudis de FPB en l'IES		Alumnat que promociona o repeteix curs		
<input type="checkbox"/> Fotografia tamany carnet.		<input type="checkbox"/> Sol·licitud de consentiment per a la recollida de dades.		
<input type="checkbox"/> Sol·licitud de consentiment per a la recollida de dades.		<input type="checkbox"/> Autorització Consulta oberta de Salut (en cas de ser menor d'edat).		
<input type="checkbox"/> Fotocòpia DNI o NIE de l'alumne o alumna.				
<input type="checkbox"/> Fotocòpia del SIP.				
<input type="checkbox"/> Certificació Acadèmica de l'últim centre en què estiga escolaritzat, en què consten les qualificacions obtingudes en el primer cicle d'ESO.				
<input type="checkbox"/> Fotocòpia del Títol de família nombrosa o document justificatiu de reducció de taxes, si és el cas.				
<input type="checkbox"/> Documentació acreditativa de diversitat funcional, si és el cas.				
<input type="checkbox"/> NUSS de l'alumne, descarregat en PDF des de la pàgina de la Tresoreria de la Seguretat Social.				
<input type="checkbox"/> Si estava cursant FPB en un altre centre: fotocòpia de la baixa i Historial acadèmic o certificat d'estudis realitzats del centre escolar en què estava escolaritzat abans.				
<input type="checkbox"/> En cas d'alumnat menor d'edat cal afegir aquesta documentació:				
<input type="checkbox"/> Fotocòpia DNI o NIE del pare i de la mare.				
<input type="checkbox"/> Fotocòpia del llibre de família incloent el full on està inscrit l'alumne o alumna.				
<input type="checkbox"/> Fotocòpia del SIP del pare o mare.				
<input type="checkbox"/> Autorització Consulta oberta de Salut.				

ALTRA DOCUMENTACIÓ

En el cas en què la persona menor pugua requerir una intervenció urgent en l'horari escolar, presente malalties que comporten modificacions en la dieta o problemes de salut que requerisquen adaptació curricular:

Còpia de l'informe emès pel Centre d'Atenció Primària i/o Especialitzada de referència on es recullen aquests aspectes.

Estic assabentat/ada que aquesta inscripció és condicionada a que l'alumne aporte tota la documentació sol·licitada i a la comprovació de les dades, de la veracitat de les quals em responsabilitze. I facilite el meu correu electrònic per poder accedir a les diferents vies de comunicació que utilitzarà el centre.

D'acord amb el Registre General de Protecció de Dades (UE) 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell (RGDP) se li informa que les dades personals que proporcione a través del present formulari, així com la imatge per al carnet d'estudiant i el programari de gestió acadèmica seran incorporades a un fitxer amb la finalitat de gestionar expedients acadèmics de l'alumnat del centre: avaluacions, realització de treballs i exàmens, fitxes d'alumnat, grups, trasllats de matrícula, programes d'intercanvi o participació en programes internacionals...

D'acord amb l'Art. 6.1.e del RGPD: el tractament és necessari per al compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament (el centre educatiu i la Conselleria d'educació - 46022181.secretaria@edu.gva.es), per la qual cosa no seria necessari el consentiment.

Aquestes dades es conservaran durant el temps necessari per a complir amb la finalitat per a la qual es van recollir i per a determinar les possibles responsabilitats que es pogueren derivar d'aquesta finalitat i del tractament de les dades. Serà aplicable el que es disposa en la normativa d'arxius i documentació.

Com alumne, pare, mare o representant de l'alumne signe la meua conformitat amb les normes de convivència i allò disposat al Reglament de Règim Intern de l'IES.

Grau de Gandia, _____ de _____ de 202_

REGISTRE (Segell i data)

Alumnat menor d'edat: Ha de signar obligatòriament la sol·licitud el pare o la mare. En el cas de no convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga signeu la sol·licitud obligatòriament els dos progenitors.

Signatura de l'alumne (major d'edat)
o del pare, mare, tutor o tutora legal

Signatura de l'altre progenitor

Nom i cognoms: _____

Nom i cognoms: _____