

IMPRÈS DE DADES PERSONALS I AUTORITZACIONS IMPRESO DE DATOS PERSONALES Y AUTORIZACIONES

1 DADES DE L'ALUMNAT - DATOS DEL ALUMNADO

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO										SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO										NOM / NOMBRE									
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO										NIF		NIE		NÚM. / N°										HOME / HOMBRE		DONA / MUJER			
VIA / VÍA		DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VIA																		NÚM. / N°		PORTA/PUERTA							
LOCALITAT / LOCALIDAD												C.POSTAL				PROVÍNCIA / PROVINCIA													

2 DADES FAMILIARS - DATOS FAMILIARES

NO CONVIVÈNCIA PER MOTIUS DE SEPARACIÓ, DIVORCI O SITUACIÓ ANÀLOGA NO CONVIVENCIA POR MOTIVOS DE SEPARACIÓN, DIVORCIO O SITUACIÓN ANÁLOGA												☐		MONOPARENTAL		☐									
PARE / PADRE		MARE / MADRE		TUTOR/A		PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO										SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO									
NOM / NOMBRE												NIF		NIE		PASSAPORT PASAPORTE		NÚM. / N°							
PARE / PADRE		MARE / MADRE		TUTOR/A		PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO										SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO									
NOM / NOMBRE												NIF		NIE		PASSAPORT PASAPORTE		NÚM. / N°							
Adreça del tutor/a legal NO empadronat amb el fill/a – Dirección del tutor/a legal NO empadronado con su hijo/a																									
PARE / PADRE		MARE / MADRE		VIA / VÍA		DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VIA										NÚM. / N°		PORTA/PUERTA							
LOCALITAT / LOCALIDAD												C.POSTAL				PROVÍNCIA / PROVINCIA									

3 TELÈFONS DE CONTACTE - TELÉFONOS DE CONTACTO

PARE / PADRE		MARE / MADRE		TUTOR		TUTORA		ALTRES / OTROS										NÚM. / N°	
PARE / PADRE		MARE / MADRE		TUTOR		TUTORA		ALTRES / OTROS										NÚM. / N°	
PARE / PADRE		MARE / MADRE		TUTOR		TUTORA		ALTRES / OTROS										NÚM. / N°	

4 RELIGIÓ CATÓLICA-VALORS CIVICS I SOCIALS - RELIGIÓN CATÓLICA-VALORES CIVICOS Y SOCIALES

RELIGIÓ CATÓLICA / RELIGIÓN CATÓLICA												☐		VALORS SOCIALS I CIVICS / VALORES SOCIALES Y CIVICOS												☐	
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	--

5 AUTORITZACIÓ D'ENTREGA A ALTRES PERSONES - AUTORIZACIÓN DE ENTREGA A OTRAS PERSONAS

Autoritze l'entrega del meu fill/a a les següents persones: – Autorizo la entrega de mi hijo/a a las siguientes personas:

MARE - MADRE	RELACIÓ / RELACIÓN	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO			
	NOM / NOMBRE	NIF	NIE	PASSAPORT PASAPORTE	NÚM. / N°	
MARE - MADRE	RELACIÓ / RELACIÓN	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO			
	NOM / NOMBRE	NIF	NIE	PASSAPORT PASAPORTE	NÚM. / N°	
PARE - PADRE	RELACIÓ / RELACIÓN	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO			
	NOM / NOMBRE	NIF	NIE	PASSAPORT PASAPORTE	NÚM. / N°	
PARE - PADRE	RELACIÓ / RELACIÓN	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO			
	NOM / NOMBRE	NIF	NIE	PASSAPORT PASAPORTE	NÚM. / N°	

6 AUTORITZACIÓ DELEGACIÓ SIGNATURA - AUTORIZACIÓN DELEGACIÓN FIRMA

En / Na – D ^o / D ^a	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO			
NOM / NOMBRE	NIF	NIE	PASSAPORT PASAPORTE	NÚM. / N°	
Delegue la signatura de totes les autoritzacions que el centre sol·licite relatives al meu fill/a en: Delego la firma de todas las autorizaciones que el centro solicite relatives a mi hijo/a en:					
En / Na – D ^o / D ^a	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO			
NOM / NOMBRE	NIF	NIE	PASSAPORT PASAPORTE	NÚM. / N°	
En / Na – D ^o / D ^a	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO			
NOM / NOMBRE	NIF	NIE	PASSAPORT PASAPORTE	NÚM. / N°	
Delegue la signatura de totes les autoritzacions que el centre sol·licite relatives al meu fill/a en: Delego la firma de todas las autorizaciones que el centro solicite relatives a mi hijo/a en:					
En / Na – D ^o / D ^a	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO			
NOM / NOMBRE	NIF	NIE	PASSAPORT PASAPORTE	NÚM. / N°	

Torrent ____ de ____ de 20__

Signat pare/s, mare/s, tutor/s o tutor/a/es / Firmado padre/s, madre/s, tutor/es o tutor/a/es

Nom / nombre: _____ Nom / nombre: _____

És responsabilitat dels tutors legals comunicar al centre qualsevol modificació de les dades anteriors.
Es responsabilidad de los tutores legales comunicar al centro cualquier modificación de los datos anteriores.

Les dades personals contingudes en este imprés seran incloses en un fitxer per al seu tractament per la Conselleria d' Educació, Investigació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podran dirigir a qualsevol òrgan d'esta per a exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa el Reglament UE 2016/679 de Protecció de Dades.
Los datos personales contenidos en este impreso serán incluidas en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, haciendo uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, y se podrán dirigir a cualquier órgano de esta para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según el que dispone el Reglamento UE 2016/679 de Protección de Datos.