

**2º BACHILLER**

**CURSO ACADÉMICO 2021 / 2022**

APELLIDOS, NOMBRE (ALUMNO/A)

CALLE, NÚMERO, PISO Y LETRA

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

Nº SIP

TELÉFONO MADRE

TELÉFONO PADRE

OTRO TELÉFONO

PAÍS NACIMIENTO

LOCALIDAD NACIMIENTO

FECHA NACIMIENTO

NACIONALIDAD

DNI  NIE  PASAPORTE (marca lo que proceda)  
NÚMERO

NOMBRE Y APELLIDOS (MADRE – TUTORA)

DNI  NIE  PASAPORTE (marca lo que proceda)  
NÚMERO

NOMBRE Y APELLIDOS (PADRE – TUTOR)

DNI  NIE  PASAPORTE (marca lo que proceda)  
NÚMERO

En el caso de **NO CONVIVENCIA** por motivos de separación, divorcio o situación análoga marcar esta casilla:  (Adjuntar sentencia)

¿Existe **LIMITACIÓN** de la **PATRIA POTESTAD** de algunos de los Progenitores?  Sí  NO (en caso afirmativo adjuntar sentencia)

¿REPITE CURSO?

Sí  NO

¿TIENES ASIGNATURAS PEDIENTES? / ¿CUÁLES SON?

1- **Marque el Itinerario** que desea cursar:

**Itinerario CIENCIAS:**

(**Escoja solo UNA** asignatura)

Física  Química

**Itinerario HUMANIDADES:**

Latín II  Griego II

**Itinerario CIENCIAS SOCIALES:**

Economía de la Empresa  Matemáticas Aplicadas a CCSS II

2- **Escoja solo UNA** asignatura:

Biología  
 Dibujo Técnico II

2- **Escoja solo UNA** asignatura:

Historia del Arte  
 Geografía

2- **Escoja solo UNA** asignatura:

Historia del Arte  
 Geografía

3- De estas asignaturas que te presentamos **tendrás que realizar UNA** durante el curso:

**Numéralas por orden de preferencia:** 1ª, 2ª, 3ª... colocando el número correspondiente en el cuadro que está delante de la asignatura:

Física  Psicología  Tecnología Industrial II  
 Francés  Tecnología de la Información y Comunicación  
 Religión  Historia Música y Danza

**OPTATIVA EN HORARIO EXTRAESCOLAR (NO OBLIGATORIA Y FUERA DEL HORARIO ESCOLAR):**

Si está interesado/a marque la casilla

Educación Física

Si el **alumno/a** menor **requiere de alguna medicación** en caso de urgencia médica en horario lectivo marque la casilla

D/Dª  (padre, madre, tutor/a) del alumno/a

**declara** ser ciertos los datos contenidos en este documento y se compromete a notificar los cambios que se puedan dar.

Elda  de  de

Firma

## CURSO ACADÉMICO 2021 / 2022

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE ALUMNOS EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA

D/D<sup>a</sup>  con DNI

y domicilio en

- En mi propio nombre (Alumno/a mayor de 14 años)
- En mi condición de Madre, Padre o Tutor/a del menor de hasta 14 años que corresponde a continuación:

Nombre y Apellidos del Alumno/a

**Autorizo** al Centro IES LA TORRETA, de Elda (Alicante), a que pueda utilizar las imágenes, fotografías, videos y material gráfico en las que intervengo/interviene en las actividades desarrolladas en el centro o en actividades extraescolares para su difusión en los medios habituales que utiliza el centro, así como la utilización del correo electrónico para el intercambio de información.

**De CONFORMIDAD**, con lo que establece el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que entró en vigor el 25 de mayo de 2018, relativo a la Protección de Datos de Carácter Personal se le informa de lo siguiente:

- Los datos personales recogidos por medio de esta solicitud serán tratados de forma confidencial.
- Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito que se presentará en la Secretaría del centro.
- La responsabilidad del tratamiento de la información es del IES LA TORRETA (Elda)

\*Se recuerda que, si la grabación de imágenes y sonido por el centro escolar se produce con una finalidad educativa, no es necesaria la autorización del alumnado a de sus familias.

Elda  de  de

Firma  
Alumno/a mayor de 14 años o de la Madre, Padre, Tutor/a

## CURSO ACADÉMICO 2021 / 2022

### AUTORIZACIÓN PARA SALIDA A ÚLTIMA HORA LECTIVA DEL ALUMNO/A MENOR

D/D<sup>a</sup>  con DNI

Madre, Padre o Tutor/a del alumno/a

nacido/a el  /  /  actualmente matriculado/a en el curso

**AUTORIZO al alumno/a a salir del Centro**, durante el curso académico 21/22, en caso de falta del profesor/a a última hora lectiva del día y **EXONERO al Centro** de las responsabilidades que se pudieran derivar de esta autorización.

En caso contrario, el alumno permanecerá en el centro con el correspondiente profesor de guardia.

Elda  de  de

Firma  
Madre, Padre o Tutor/a

### AUTORIZACIÓN DE SALIDA DEL CENTRO DURANTE LOS DESCANSOS

**[Solo para alumno/a que cumpla mayoría de edad antes del 1 de junio de 2022]**

D/D<sup>a</sup>  con DNI

Madre, Padre o Tutor/a del alumno/a

nacido/a el  /  /  actualmente matriculado/a en el curso

**AUTORIZO al alumno/a a salir del Centro**, durante el curso académico 21/22, en los periodos de descanso y **EXONERO al Centro** de las responsabilidades que se pudieran derivar de esta autorización.

En caso contrario, el alumno permanecerá en el centro con el correspondiente profesor de guardia.

Elda  de  de

Firma  
Madre, Padre o Tutor/a