

2º ESO

CURSO ACADÉMICO 2022 / 2023

DATOS ALUMNO/A

APELLIDOS, NOMBRE

CALLE, NÚMERO, PISO Y LETRA

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

Nº SIP

PAÍS NACIMIENTO

LOCALIDAD NACIMIENTO

FECHA NACIMIENTO

NACIONALIDAD

DNI NIE PASAPORTE (marca lo que proceda)

NÚMERO

DATOS MADRE / TUTORA

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI NIE PASAPORTE (marca lo que proceda)

NÚMERO

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS PADRE / TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI NIE PASAPORTE (marca lo que proceda)

NÚMERO

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

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

¿EN QUÉ CENTRO ESTUDIASTE EL CURSO PASADO?

De estas asignaturas que te presentamos **tendrás que realizar UNA** durante el curso.

Numéralas por orden de preferencia: Del 1 al 7 colocando el número correspondiente en el cuadro que está delante de la asignatura:

Cultura Clásica

Taller Profundización [Act. Física y Salud]

Taller Refuerzo
[Lengua/Matemáticas]

Francés

Taller Profundización [Lab. Física y Química]

Informática

Taller Profundización [Prensa]

Señalar la asignatura que prefieras entre estas dos opciones:

Religión

Valores Éticos

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

D/D^a _____ (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 2022 / 2023

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

D/D^a 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 22/23, 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

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

D/D^a 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 al tratamiento de mis datos para la impresión del carnet escolar y 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