

MATRÍCULA CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO FORMACIÓN PROFESIONAL 2020-2021

Ciclo Formativo:

Curso:.....

1. DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos:

Nombre:

Fecha de Nacimiento: Lugar:

Nacionalidad:

DNI:.....Teléfono:

Email.....

Teléfono emergencia.....Alumno Mayor de edad? SI NO

Domicilio:Nº..... Piso..... Portal.....

Código Postal:..... Población:

Provincia:

SALUD:

Estado de salud general:.....

Vacunaciones:

Observaciones médicas significativas:

Alteraciones del comportamiento:

Discapacidades físicas, psíquicas o sensoriales:

Otros datos de salud relevantes para el Centro:

En el caso de tener algún dictamen psicopedagógico (DEA, TDAH, DISLEXIA...), médico (imprescindibles en los TDAH) o de alumno con necesidades educativas especiales, es necesario presentar el INFORME junto con la inscripción para que se proceda a las adaptaciones oportunas.

2. DATOS DE LA FAMILIA

PADRE/TUTOR

Nombre y Apellidos del padre:.....

Fecha de Nacimiento: Lugar:

Nacionalidad:.....Email.....

DNI:..... NIE:

Domicilio del padre: N°..... Piso..... Portal.....

Código Postal:..... Población:

Provincia: Teléfono:

El/la alumno/a reside en esta dirección (tachar lo que proceda) SI NO

MADRE/TUTORA

Nombre y Apellidos de la madre:.....

Fecha de Nacimiento: Lugar:

Nacionalidad:.....Email.....

DNI:..... NIE:

Domicilio de la madre:..... N°..... Piso..... Portal.....

Código Postal:..... Población:

Provincia: Teléfono:

El/la alumno/a reside en esta dirección (tachar lo que proceda) SI NO

En casos de separación legal será necesario entregar una copia de la Resolución Judicial. Sentencia, auto o convenio donde se contenga las medidas relativas a los menores. Desea recibir cualquier información del Centro incluido el boletín de notas (tachar lo que proceda) SI NO

3. DATOS ACADÉMICOS

Últimos estudios realizados.....curso.....

Centro procedencia.....Localidad.....

4. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Curso 2020-2021

Cuota mensual 1º (10 meses) 100 €/alumno/mes (sept – junio)
 Cuota mensual 2º (5 meses).....100 €/alumno/mes (sept-enero)
 Seguro escolar obligatorio anual 16 €/alumno/año (diciembre)

Bonificaciones para familias con más de 2 hijos matriculados en el Centro:

3º hijo..... 50%
 4º hijo 75%
 5º hijo y siguientes..... 100 %

5. DATOS BANCARIOS PARA DOMICILACION DE RECIBOS

D./ Dña.: con

D.N.I. / Pasaporte / Tarjeta de Residencia nº: y

teléfono:....., autorizo al **Centro FP San Ignacio de Loyola**, al cargo en la cuenta bancaria indicada más abajo, de los recibos de la que presente al cobro, correspondiente al curso 2020/2021 del alumno.....

Nombre del Banco o Caja:.....

Dirección: C.P:

Municipio: Provincia:

CODIGO IBAN				OFICINA				D.C.		Nº DE CUENTA							
E	S																

En Torrelodones, a de de 2020

Fdo.:
 El Padre/Tutor ⁽¹⁾.

Fdo.:
 La Madre/Tutora ⁽¹⁾.

Fdo.:
 El alumno

6. AUTORIZACIÓN INFORMACIÓN A PADRES

En Torrelodones, a..... de2020

Yo,con DNI....., AUTORIZO al Centro FP San Ignacio de Loyola de Torrelodones, a que informe a mis padres o tutores legales sobre cualquier asunto relacionado con mi expediente académico o administrativo.

Fdo:.....

7. PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento	<p>CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL – COMPLEJO SAN IGNACIO DE LOYOLA</p> <p>Contacto: info@sanignaciotorrelodones.es</p> <p>Contacto dpo: Natalia Giraldo y Esther Colado</p>
Finalidades	<p>Organización y gestión de la prestación y/o difusión de la oferta académica del Centro, de sus actividades lectivas, actividades complementarias y extraescolares y servicios del Centro educativo, así como la gestión académica, económica y administrativa, lo que incluye la recogida y tratamiento de datos personales e información de datos de salud y/o psicopedagógicos, relacionados con el proceso de aprendizaje y de socialización del alumnado generada durante su escolarización en el Centro.</p>
Legitimación	<p>Cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable de tratamiento, ejecución de un contrato y consentimiento del interesado.</p>
Destinatarios	<p>Los datos personales recabados serán facilitados a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La Administración educativa, cuando la misma lo requiera en cumplimiento de la D.A. 23ª.4 de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. • La Tesorería General de la Seguridad Social, en virtud de la Ley de 17 de julio de 1953, sobre el establecimiento del seguro escolar en España, • Las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, Servicios Sociales o Servicios Sanitarios, a la Administración de Justicia y a la Administración tributaria. • Entidades bancarias y/o empresas aseguradoras, en virtud de las obligaciones derivadas del presente contrato educativo. • Empresas con las que el Centro haya contratado la prestación de actividades y/o servicios complementarios, siempre que la familia haya solicitado previamente la inscripción de su hijo/a en alguna de las actividades y/o servicios ofertados por el Centro (extraescolares, viajes, excursiones..) • Padres/tutores legales del alumno, en caso de que así haya sido autorizado.
Otros destinatarios y finalidades que requieren consentimiento expreso	<p>PLATAFORMAS EDUCATIVAS.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Tratamiento de datos del alumno con la finalidad de crear una cuenta del centro a través de la cual proporcionar materiales educativos y ser partícipe de las actividades interactivas.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Envío de comunicaciones a través de la plataforma para una mejor gestión de la comunicación entre el interesado y el centro.</p> <p>DERECHO DE IMAGEN. Utilización de la imagen del alumno en:</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Orlas, Anuario/revistas del centro, otros canales publicitarios, tabloneros de anuncios del centro, o plataformas educativas privadas pertenecientes y/o utilizadas por el centro.</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Página web del Responsable</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En perfiles digitales y redes sociales (Twitter, Instagram, Vimeo, YouTube, etc.)</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Envío de fotos vía whatsapp</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Con objeto de que el alumno pueda conservar imágenes de las actividades y eventos realizados durante el curso escolar, autoriza a facilitar archivos a todos los compañeros del curso. Las imágenes así facilitadas no serán objeto de tratamiento, y queda expresamente prohibido el uso y divulgación de las mismas. En tal caso, el centro no se hace responsable del uso que pudiera darles un tercero.</p>
Derechos	<p>Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, así como otros derechos desarrollados en información</p>

	adicional, deberá dirigirse al responsable del tratamiento a través de las direcciones de email indicadas, o a su dirección postal.
Información ampliada	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos solicitándolo por escrito en el propio Centro y en nuestra página web: www.fpsanignacio.es

En Torrelodones, a dede 2020

Fdo.:
El Padre/Tutor ⁽¹⁾.

Fdo.:
La Madre/Tutora ⁽¹⁾.

Fdo.:
Representante del Titular del Centro

Fdo.:
El alumno