

LOS DATOS FACILITADOS EN ESTE DOCUMENTO TENDRÁN VALIDEZ PARA TODOS LOS CURSOS QUE COMPONEN LA ETAPA EDUCATIVA EN LA QUE SE MATRICULA EL/LA ALUMNO/A. CUALQUIER CAMBIO QUE SE PUEDA PRODUCIR A LO LARGO DE LA ETAPA, EN RELACIÓN CON LOS DATOS PARA LAS COMUNICACIONES, DATOS DE LA SITUACIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR O DATOS DE AUTORIZACIONES, DEBERÁ SER COMUNICADO EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO PARA QUE PUEDAN SER MODIFICADOS.

Etapa Educativa en la que se MATRICULA el/la Alumno/a (Marca con X)

E.S.O.

Bachillerato

Datos del/la Alumno/a

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E.
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO	PAIS DE NACIMIENTO
DOMICILIO (Calle, Avda., Pza. / Número / Piso / Puerta)		LOCALIDAD	PROVINCIA
CORREO ELECTRÓNICO ALUMNO/A		TELÉFONO MÓVIL ALUMNO/A	TELÉFONO URGENCIAS

Domicilio Familiar

Calle, Avda., Pza. / Número / Piso / Puerta	LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL

Datos del padre y de la madre o de los tutores (Obligatorio alumnado menor de 18 años)

Tutor/a 1 – Persona a la que van dirigidas las comunicaciones referidas al alumno/a y que vive en el domicilio familiar

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E.
Vive en el Domicilio Familiar	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO (Marcar con X)
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer

Tutor/a 2

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E.
Vive en el Domicilio Familiar	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO (Marcar con X)
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer

Domicilio Tutor/a 2 si NO vive en el Domicilio Familiar y desea recibir comunicaciones referidas al alumno/a

Calle, Avda., Pza. / Número / Piso / Puerta	LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL

Autorizaciones (Obligatorio marcar UNA de las opciones en cada apartado)

DERECHO DE IMAGEN – AUTORIZO a que la imagen del/la alumno/a pueda ser utilizada por medios fotográficos y de video en la realización de actividades del Centro, el uso de las mismas en los medios de comunicación y difusión del Centro y la cesión por parte del IES Herminio Almendros a terceros de imágenes que con motivo de dichas actividades o las relacionadas con la coordinación con otras administraciones educativas, se pudieran generar.

AUTORIZO

NO AUTORIZO

DATOS IDENTIFICATIVOS – AUTORIZO a que los datos identificativos del/la alumno/a puedan ser cedidos a las asociaciones y organizaciones vinculadas al centro escolar, o a terceros con motivo de actividades docentes y relacionadas con la coordinación con otras administraciones educativas.

AUTORIZO

NO AUTORIZO

PUBLICACIÓN DE NOTAS – AUTORIZO a que las notas y calificaciones obtenidas por el/la alumno/a en las distintas evaluaciones y convocatorias finales, puedan ser publicadas en los tabloneros de anuncio del IES Herminio Almendros.

AUTORIZO

NO AUTORIZO

REALIZACIÓN ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN FÍSICA EN EL ENTORNO DEL CENTRO – AUTORIZO a que el/la alumno/alumna pueda salir del centro para realizar con su grupo de referencia Actividades de Educación Física en entornos naturales cercanos al centro educativo.

AUTORIZO

NO AUTORIZO

SALIDA DEL CENTRO (ESTA AUTORIZACIÓN SÓLO ES APLICABLE AL ALUMNADO MAYOR DE 16 AÑOS y QUÉ ESTÁ REPITIENDO 4º CURSO ESO) – AUTORIZO a que el/la alumno/alumna pueda disponer del CARNET que le permite salir del centro durante el recreo.

AUTORIZO

NO AUTORIZO

Información básica de protección de datos

Responsable	Viceconsejería de Educación
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos – Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha.
Destinatarios	Existe cesión de datos.
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0372

Almansa a ___ de ___ de 20___

Firma Tutor/a

Firma Alumno/a