

CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR

☐ **1.º** ENSEÑANZA Y ANIMACIÓN SOCIODEPORTIVA

☐ **2.º** ENSEÑANZA Y ANIMACIÓN SOCIODEPORTIVA

Curso Académico

Número Expediente

D.N.I./N.I.E./ Pasaporte

Sexo ☐ V ☐ M

Nombre

1.º Apellido

2.º Apellido

Teléfono Alumno

E-mail:

DATOS ALUMNO

FECHA NACIMIENTO DEL ALUMNO

Lugar

Provincia

País nacimiento

Nacionalidad

DIRECCIÓN DOMICILIO - CORRESPONDENCIA A NOMBRE PADRE / MADRE

Nombre y Apellidos. D/Dña:

Tipo Vía

Nombre Vía

Número

Escalera

Piso

Puerta

Localidad

Código Postal

Provincia

Teléfono Fijo

Móvil

E-mail:

FAMILIA NUMEROSA - CATEGORÍA:

N.º:

FECHA EMISIÓN:

FECHA RENOV.:

DATOS FAMILIA

PADRE O TUTOR

DNI / NIE / PSPT. / TARJ. RES.

Nombre y Apellidos

D.

Fecha nac.

Nacionalidad

Telf. Trabajo

Móvil

E-mail

MADRE O TUTORA

DNI / NIE / PSPT. / TARJ. RES.

Nombre y Apellidos

Dña.

Fecha nac.

Nacionalidad

Telf. Trabajo

Móvil

E-mail

DATOS ACADÉMICOS

Repite

NO

SI

Centro de procedencia

Curso

Grupo

Asignaturas Pendientes:

1.º

2.º

¿Te matriculas por 1.ª vez en este Centro?

NO

SI

Esta matrícula es provisional y queda condicionada a la presentación por parte del alumno de la documentación correspondiente en el plazo que se indique.

DATOS REFERENTES A LA SALUD DEL ALUMNO/A:

ENFERMEDADES CRÓNICAS

ALERGIAS

MEDICACIÓN

DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN (Datos a rellenar por el Centro)

NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO:

☐ Dificultades de aprendizaje

☐ Incorporación tardía

☐ Historia escolar

☐ TDH

☐ Condiciones personales

APORTA INFORME: SÍ ☐ NO ☐

NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO:

☐ Altas capacidades

☐ TDA - TDAH

☐ Discapacidad intelectual

☐ Discapacidad motora - auditiva - visual - cognitiva

APORTA DICTÁMEN: SÍ ☐ NO ☐

* ES IMPRESCINDIBLE RELLENAR TODAS LAS CASILLAS EN MAYÚSCULAS.

MADRID, en fecha

COOPERATIVA DE ENSEÑANZA SAN ANDRES Y SANTA BARBARA es el Responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado y le informa de que estos datos se tratarán de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016 (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

Fines y legitimación del tratamiento:

Fines	Legitimación
Prestación de los servicios necesarios para la gestión escolar Comunicaciones por correo electrónico u otros medios Formación académica y mantenimiento del historial académico Gestión administrativa de los familiares/tutores Gestión de datos de salud por interés vital del alumno	Interés legítimo del Responsable
Servicios externos de salud, orientación psicopedagógica, etc. Relación con exalumnos Actividades de ocio y formación Envío de comunicaciones no relacionadas con la actividad del Responsable Comunicaciones de los delegados Tratamientos de imágenes y vídeos Mantener una cuenta de correo electrónico escolar y plataforma corporativa	Consentimiento del Interesado

Autorizaciones específicas de tratamiento: el Interesado puede autorizar o no los tratamientos de datos señalando con una «X» en las casillas de SÍ (doy el consentimiento) o NO (no doy el consentimiento) siguientes:

SÍ	NO	Autorizo a
☐	☐	Comunicar los datos a centros de salud para vacunación, salud bucodental, etc.
☐	☐	En caso de necesidad, recibir servicios externos de orientación psicopedagógica
☐	☐	Mantener un histórico de exalumnos y enviar posteriores comunicaciones
☐	☐	Comunicar los datos a terceros para participar de las actividades de ocio y formación del Responsable
☐	☐	Comunicar los datos a terceros para participar en actividades externas al Responsable
☐	☐	Recibir información sobre actividades no relacionadas con la actividad del Responsable
☐	☐	Comunicar los datos a los delegados para que puedan ejercer sus funciones y enviar información
☐	☐	Grabar imágenes y vídeos de las actividades llevadas a cabo por el Responsable
☐	☐	Recibir comunicaciones a través del correo electrónico escolar y la plataforma corporativa
☐	☐	Participar en conexiones/clases telemáticas con el fin de garantizar el seguimiento de la continuidad lectiva del alumnado.

Comunicación de los datos: Se podrán comunicar los datos a terceros para alcanzar los fines del tratamiento y lo estipulado por obligación legal. El Interesado puede autorizar o no el tratamiento señalando con una «X» en las casillas de SÍ (doy el consentimiento) o NO (no doy el consentimiento) para las siguientes categorías de destinatarios:

SÍ	NO	Autorizo a publicar datos personales, imágenes y vídeos
☐	☐	En las actividades internas del Responsable con fines didácticos, lúdicos o decorativos: murales, catálogos, calendarios, presentaciones de reuniones internas, etc.
☐	☐	En medios de comunicación del Responsable: blogs, webs, redes sociales, etc.
☐	☐	En medios de comunicación externos al Responsable: periódicos, revistas, webs, etc.
☐	☐	En la plataforma corporativa/educativa del centro con fines educativos o lúdicos.

Criterios de conservación de los datos: se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia y cuando ya no sea necesario para ello, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la anonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

Derechos que asisten al Interesado:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos, y de limitación u oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Datos de contacto para ejercer sus derechos:

COOPERATIVA DE ENSEÑANZA SAN ANDRÉS Y SANTA BÁRBARA. PLAZA DE LA PAJA, 4 - MADRID MADRID. Email: direccion@centrosantabarbara.es

El **Interesado** o su representante legal consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

Nombre, con NIF

Representante legal de, con NIF

Firma:

Acepto las condiciones de la matrícula:

COOPERATIVA DE ENSEÑANZA SAN ANDRÉS Y SANTA BÁRBARA, no se hace responsable del alumnado del centro fuera de los horarios lectivos y/o fuera de las instalaciones del centro, excepto en aquellas actividades programadas por el centro en el lugar y horario establecido específicamente

DOCUMENTO DE PAGO DE MATRÍCULA.

Se realizará el pago:

En efectivo en la secretaría del Centro.

Con tarjeta en la secretaría del Centro.

Mediante transferencia bancaria.

El número de cuenta para el pago por transferencia es el siguiente:

COOP ENSEÑANZA SAN ANDRÉS Y SANTA BÁRBARA

ES07 0049 2662 9022 1419 9500

CONCEPTO: NOMBRE DEL ALUMNO Y AÑO ACADÉMICO

DOCUMENTO PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA MENSUAL.

D/Dña _____

Con D.N.I.: _____ En calidad de Padre/Madre/Representante
legal del alumno/a:

Como titular de la cuenta

E	S																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Autorizo a la COOPERATIVA DE ENSEÑANZA SAN ANDRÉS Y SANTA
BÁRBARA S.COOP. a cargar en mi cuenta, arriba señalada el importe
correspondiente al curso escolar (2950€) dividido en diez cuotas
mensuales¹ desde el comienzo del curso hasta su finalización.

Fecha: _____

¹ * El importe mensual se calculará en función de la cuantía de beca recibida.