



Alumno / a		Apellidos:		Nombre:		Fecha de nacimiento:	
DNI-NIE-Pasaporte:		Sexo: H M	Nacionalidad:	País de nacimiento:	Provincia de nacimiento:	Municipio de nacimiento:	
Dirección, número, piso:			Población:			Código postal:	
Número móvil de urgencia para comunicar con padre o madre				Otro móvil para comunicar			

Padre / Tutor		Apellidos:		Nombre:		Fecha de nacimiento:	
DNI-NIE-Pasaporte:		Nacionalidad:		País de nacimiento:			
Teléfono fijo:		Teléfono Móvil:		Correo electrónico:			
Dirección, número, piso:			Población:			Código Postal:	

Madre/ Tutora		Apellidos:		Nombre:		Fecha de nacimiento:	
DNI-NIE-Pasaporte:		Nacionalidad:		País de nacimiento:			
Teléfono fijo:		Teléfono Móvil:		Correo electrónico:			
Dirección, número, piso:			Población:			Código Postal:	

Pertenece a Sección Bilingüe

CENTRO PROCEDENCIA	<input type="text"/>
CURSO PROCEDENCIA	<input type="text"/>

DATOS ACADÉMICOS

Repite 3º	SI NO	Ha repetido algún curso de primaria o de secundaria	SI NO	¿Cuál?
OPTATIVAS	Indica por orden de prioridad (1 a 3). De entre estas materias se cursará 1			
	<input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Iniciación a la actividad emprendedora y empresarial			
Se cursará una materia	Religión		Valores Éticos	

En.....a de.....de 20.....
 Firma Alumno /Alumna Firma Padre / Tutor Firma Madre / Tutora



Alumno / a		Apellidos:		Nombre:		Fecha de nacimiento:	
DNI-NIE-Pasaporte:		Sexo: H M	Nacionalidad:	País de nacimiento:	Provincia de nacimiento:	Municipio de nacimiento:	
Dirección, número, piso:			Población:			Código postal:	
Número móvil de urgencia para comunicar con padre o madre				Otro móvil para comunicar			

Padre / Tutor		Apellidos:		Nombre:		Fecha de nacimiento:	
DNI-NIE-Pasaporte:		Nacionalidad:		País de nacimiento:			
Teléfono fijo:		Teléfono Móvil:		Correo electrónico:			
Dirección, número, piso:			Población:			Código Postal:	

Madre/ Tutora		Apellidos:		Nombre:		Fecha de nacimiento:	
DNI-NIE-Pasaporte:		Nacionalidad:		País de nacimiento:			
Teléfono fijo:		Teléfono Móvil:		Correo electrónico:			
Dirección, número, piso:			Población:			Código Postal:	

Pertenece a Sección Bilingüe

CENTRO PROCEDENCIA	<input type="text"/>
CURSO PROCEDENCIA	<input type="text"/>

DATOS ACADÉMICOS

Repite 3º	SI NO	Ha repetido algún curso de primaria o de secundaria	SI NO	¿Cuál?
OPTATIVAS	Indica por orden de prioridad (1 a 3). De entre estas materias se cursará 1			
	<input type="checkbox"/>	Cultura Clásica		
	<input type="checkbox"/>	Francés		
	<input type="checkbox"/>	Iniciación a la actividad emprendedora y empresarial		
Se cursará una materia	Religión		Valores Éticos	

En.....a de.....de 20.....

Firma Alumno /Alumna

Firma Padre / Tutor

Firma Madre / Tutora



Don/Doña _____
(Padre, madre o tutor/a legal)
Don/Doña _____ como representante/s
(Padre, madre o tutor/a legal)
legal del alumno/a
del curso _____ Grupo _____ matriculado en el Centro I.E.S. Parque de Lisboa y
con expediente _____

AUTORIZO a que me tengan informado tanto de las faltas y retrasos, justificados o no, que se puedan producir a lo largo de la jornada escolar en las distintas asignaturas, así como de las calificaciones obtenidas en cada evaluación, mediante el envío de mensajes

Móvil

Padre/Tutor legal

Móvil

Madre/Tutora legal

Dirección de correo electrónico

Padre/Tutor legal

Madre/Tutora legal

En Alcorcón, a ____ de _____ de 20__

Fdo.: _____
(Padre, madre o tutor/a legal)

D.N.I.: _____

Fdo.: _____
(Padre, madre o tutor/a legal)

D.N.I.: _____

POLÍTICA DE PRIVACIDAD EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS DE LA COMUNIDAD DE MADRID

Información sobre protección de los datos de carácter personal recogidos en los impresos de matrícula de los alumnos, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos Personales (Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril de 2016, de Protección de Datos Personales)	
RESPONSABLE	<p>Responsables en función del tipo de centro:</p> <p>Escuelas públicas infantiles de gestión directa, colegios públicos de educación infantil, primaria y especial, Institutos de educación secundaria y centros de educación de personas adultas: Dirección General de Educación Infantil, Primaria y Secundaria, C/ Alcalá, 30-32, 3ª planta. C. P. 28013. dgeips.educacion@madrid.org</p> <ul style="list-style-type: none">• Centros públicos específicos de formación profesional y de enseñanzas de régimen especial: · Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial, C/ Gran Vía, 20, C.P.: 28013. dg.formacionprofesional@madrid.org• Centros públicos de enseñanzas artísticas superiores: · Dirección General de Universidades y Enseñanzas Artísticas Superiores, C/ General Díaz Porlier, 35. 5ª y 6ª planta, C.P.: 28001. dguniv.eas@madrid.org
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	<p>protecciondatos.educacion@madrid.org C/ Alcalá, 32. Planta baja, C.P. 28014, Madrid Tel: 917200379 – 917200076 -917200486</p>
FINALIDAD	<p>Los datos se tratan para la gestión de la actividad educativa de los alumnos a lo largo de su vida académica en las enseñanzas no universitarias.</p> <p>Los datos personales forman parte del expediente académico de cada alumno y se conservarán de forma indefinida con fines de archivo, sin que una vez finalizadas sus enseñanzas puedan tratarse con otros fines, salvo científicos o estadísticos.</p>
LEGITIMACIÓN	<p>El centro docente y la Administración educativa están legitimados para recabar y tratar los datos personales, conforme a lo dispuesto en artículo 6.1, letras c) y e) del Reglamento Europeo 2016/679 de Protección de Datos Personales y a la disposición adicional vigesimotercera de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.</p> <p>Para la recogida y tratamiento de datos no amparados por las disposiciones citadas en el párrafo anterior, se solicitará la autorización previa del alumno o padres/tutores, como, por ejemplo, en el caso del tratamiento de imágenes, videos o audios que utilice el centro para aquellas finalidades que no sean estrictamente necesarias dentro de la actividad educativa.</p>
DESTINATARIOS	<p>Los datos de carácter personal podrán ser comunicados, velando por que sean los mínimos imprescindibles, a las asociaciones de padres y madres de alumnos del centro, a las empresas prestadoras de servicios en el centro (comedor, extraescolares, prácticas en empresas, etc.) o, en su caso, a los Servicios Sociales, al Ministerio de Educación, Cultura y Deportes o a instituciones de la Unión Europea.</p>
DERECHOS	<p>El alumno o sus padres o tutores pueden ejercitar, si lo desean, los derechos de acceso y rectificación de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales u oponerse al mismo, dentro de lo dispuesto en la normativa vigente, dirigiendo una solicitud al centro docente, o bien a la Dirección General responsable del tratamiento o al Delegado de Protección de Datos de la Consejería de Educación e Investigación, bien por el registro (electrónico o presencial) de la Comunidad de Madrid, bien por correo electrónico u ordinario.</p> <p>Además, en caso de disconformidad con el tratamiento de los datos personales, podrán interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos mediante escrito (C/ Jorge Juan, 6, 28001-Madrid) o formulario en su Sede electrónica mailto:prensa@agpd.es.</p>
MÁS INFORMACIÓN	<p>Puede consultar, adicional y detalladamente, la información y normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos https://www.aepd.es/ Además, en la web www.madrid.org/protecciondedatos de la Comunidad de Madrid, podrá consultar diversos aspectos sobre la protección de datos personales.</p>

Los abajo firmantes, hemos leído y comprendido los términos de este documento en relación con el tratamiento de los datos de personales de nuestro/a hijo/a:

En Alcorcón, a ____ de _____ de 20__

Firma Alumno /Alumna

Firma Padre / Tutor

Firma Madre / Tutora

**Consentimiento escrito y firmado para la utilización de fotografías
y/o datos personales en las páginas web de los centros y servicios educativos**

Nombre del centro: **IES PARQUE DE LISBOA**

Código del centro: **28038859**

Localidad: **Alcorcón**

El/ la abajo firmante es conocedor/a y da su consentimiento expreso para la inserción en el sitio *web* del IES PARQUE DE LISBOA de fotografía/s, video/s y/o de los datos personales relacionados con actividades académicas y extraescolares realizadas durante el curso 2019/2020, para su difusión con fines educativos y de divulgación (siempre que se trate de actividades institucionales y sin ánimo de lucro).

Datos personales a los que se refiere este consentimiento: *nombre y apellidos del alumno/a, grupo al que pertenece y su participación en la actividad que se difunde.*

Nombre del alumno/a a cuya imagen y/o datos se refiere este consentimiento:

DNI del alumno/a:

Fecha y firma del/de la alumno/a (*si es mayor de 14 años*): _____ Firma del alumno/a

A CUMPLIMENTAR SÓLO CUANDO EL / LA INTERESADO / A SEA MENOR DE 18 AÑOS:

Fecha de nacimiento del alumno/a:

Estudios que realiza: 3º eso

Datos del padre y de la madre o de los tutores legales del alumno que firman este consentimiento:

Firma del padre / tutor legal

Firma de la madre / tutora legal

Fdo.:

DNI

Fecha:

Fdo.:

DNI

Fecha:



Alumno / a		Apellidos:		Nombre:		PEGA AQUÍ UNA DE LAS FOTOS	
DNI-NIE-Pasaporte:		Sexo: H M	Nacionalidad:	País de nacimiento:	Fecha de nacimiento:		
Dirección, número, piso:			Población:		Código postal:		
Número móvil de urgencia para comunicar con padre o madre			Otro móvil para comunicar				

Padre / Tutor		Apellidos:		Nombre:		Fecha de nacimiento:
DNI-NIE-Pasaporte:		Nacionalidad:		País de nacimiento:		
Teléfono fijo:		Teléfono Móvil:		Correo electrónico:		
Dirección, número, piso:			Población:		Código Postal:	

Madre/ Tutora		Apellidos:		Nombre:		Fecha de nacimiento:
DNI-NIE-Pasaporte:		Nacionalidad:		País de nacimiento:		
Teléfono fijo:		Teléfono Móvil:		Correo electrónico:		
Dirección, número, piso:			Población:		Código Postal:	

Pertenece a Sección Bilingüe

CENTRO PROCEDENCIA	<input type="text"/>
CURSO PROCEDENCIA	<input type="text"/>

DATOS ACADÉMICOS

Repite 3º	SI NO	Ha repetido algún curso de primaria o de secundaria	SI NO	¿Cuál?
OPTATIVAS	Indica por orden de prioridad (1 a 3). De entre estas materias se cursará 1			
	<input type="checkbox"/> Cultura Clásica <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Iniciación a la actividad emprendedora y empresarial			
Se cursará una materia	Religión		Valores Éticos	



Alumno / a		Apellidos:		Nombre:		PEGA AQUÍ UNA DE LAS FOTOS	
DNI-NIE-Pasaporte:		Sexo: H M	Nacionalidad:	País de nacimiento:	Fecha de nacimiento:		
Dirección, número, piso:			Población:		Código postal:		
Número móvil de urgencia para comunicar con padre o madre			Otro móvil para comunicar				

Padre / Tutor		Apellidos:		Nombre:		Fecha de nacimiento:
DNI-NIE-Pasaporte:		Nacionalidad:		País de nacimiento:		
Teléfono fijo:		Teléfono Móvil:		Correo electrónico:		
Dirección, número, piso:			Población:		Código Postal:	

Madre/ Tutora		Apellidos:		Nombre:		Fecha de nacimiento:
DNI-NIE-Pasaporte:		Nacionalidad:		País de nacimiento:		
Teléfono fijo:		Teléfono Móvil:		Correo electrónico:		
Dirección, número, piso:			Población:		Código Postal:	

Pertenece a Sección Bilingüe

CENTRO PROCEDENCIA	<input type="text"/>
CURSO PROCEDENCIA	<input type="text"/>

DATOS ACADÉMICOS

Repite 3º	SI NO	Ha repetido algún curso de primaria o de secundaria	SI NO	¿Cuál?
OPTATIVAS	Indica por orden de prioridad (1 a 3). De entre estas materias se cursará 1			
	<input type="checkbox"/>	Cultura Clásica		
	<input type="checkbox"/>	Francés		
	<input type="checkbox"/>	Iniciación a la actividad emprendedora y empresarial		
Se cursará una materia	Religión		Valores Éticos	