



<b>Alumno / a</b>		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			

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

<b>Madre/ Tutora</b>		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 2º	SI NO	Ha repetido algún curso de primaria o de secundaria	SI NO	¿Cuál?
OPTATIVAS	Indica por orden de prioridad de 1 a 3. De entre estas materias se cursará 1			
	<input type="checkbox"/>	Francés		
	<input type="checkbox"/>	Recuperación de Lengua Castellana		
	<input type="checkbox"/>	Recuperación de Matemáticas		
Se cursará una materia	Religión		Valores Éticos	

**LA PERSONA QUE RELLENA Y ENTREGA EL FORMULARIO DECLARA HABER LEÍDO Y ACEPTAR LAS NORMAS DE CONVIVENCIA DEL CENTRO PUBLICADAS EN SU PÁGINA WEB**

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

La persona que rellena y envía este formulario se hace responsable de la veracidad de los datos que contiene

Firma Alumno /Alumna

Firma Padre / Tutor

Firma Madre / Tutora



<b>Alumno / a</b>		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			

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

<b>Madre/ Tutora</b>		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 2º	SI NO	Ha repetido algún curso de primaria o de secundaria	SI NO	¿Cuál?
OPTATIVAS	Indica por orden de prioridad de 1 a 3. De entre estas materias se cursará 1			
	<input type="checkbox"/>	Francés		
	<input type="checkbox"/>	Recuperación de Lengua Castellana		
	<input type="checkbox"/>	Recuperación de Matemáticas		
Se cursará una materia	Religión		Valores Éticos	

**LA PERSONA QUE RELLENA Y ENTREGA EL FORMULARIO DECLARA HABER LEÍDO Y ACEPTAR LAS NORMAS DE CONVIVENCIA DEL CENTRO PUBLICADAS EN SU PÁGINA WEB**

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

La persona que rellena y envía este formulario se hace responsable de la veracidad de los datos que contiene

Firma Alumno /Alumna

Firma Padre / Tutor

Firma Madre / Tutora



<b>Alumno / a</b>		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			

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

<b>Madre/ Tutora</b>		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 2º	SI NO	Ha repetido algún curso de primaria o de secundaria	SI NO	¿Cuál?
OPTATIVAS	Indica por orden de prioridad de 1 a 3. De entre estas materias se cursará 1			
	<input type="checkbox"/>	Francés		
	<input type="checkbox"/>	Recuperación de Lengua Castellana		
	<input type="checkbox"/>	Recuperación de Matemáticas		
Se cursará una materia	Religión		Valores Éticos	

**LA PERSONA QUE RELLENA Y ENTREGA EL FORMULARIO DECLARA HABER LEÍDO Y ACEPTAR LAS NORMAS DE CONVIVENCIA DEL CENTRO PUBLICADAS EN SU PÁGINA WEB**

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

La persona que rellena y envía este formulario se hace responsable de la veracidad de los datos que contiene

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

**La persona que rellena y envía este  
formulario se hace responsable de la  
veracidad de los datos que contiene**

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

<b>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)</b>	
<b>RESPONSABLE</b>	<p>Responsables en función del tipo de centro:</p> <p><b>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:</b> Dirección General de Educación Infantil, Primaria y Secundaria, C/ Alcalá, 30-32, 3ª planta. C. P. 28013. <a href="mailto:dgeips.educacion@madrid.org">dgeips.educacion@madrid.org</a></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Centros públicos específicos de formación profesional y de enseñanzas de régimen especial:</b> · Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial, C/ Gran Vía, 20, C.P.: 28013. <a href="mailto:dg.formacionprofesional@madrid.org">dg.formacionprofesional@madrid.org</a></li><li>• <b>Centros públicos de enseñanzas artísticas superiores:</b> · Dirección General de Universidades y Enseñanzas Artísticas Superiores, C/ General Díaz Porlier, 35. 5ª y 6ª planta, C.P.: 28001. <a href="mailto:dguniv.eas@madrid.org">dguniv.eas@madrid.org</a></li></ul>
<b>DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS</b>	<p><a href="mailto:protecciondatos.educacion@madrid.org">protecciondatos.educacion@madrid.org</a> C/ Alcalá, 32. Planta baja, C.P. 28014, Madrid Tel: 917200379 – 917200076 -917200486</p>
<b>FINALIDAD</b>	<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>
<b>LEGITIMACIÓN</b>	<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>
<b>DESTINATARIOS</b>	<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>
<b>DERECHOS</b>	<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 <a href="mailto:prensa@agpd.es">mailto:prensa@agpd.es</a>.</p>
<b>MÁS INFORMACIÓN</b>	<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 <a href="https://www.aepd.es/">https://www.aepd.es/</a> Además, en la web <a href="http://www.madrid.org/protecciondedatos">www.madrid.org/protecciondedatos</a> 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

La persona que rellena y envía este formulario se hace responsable de la veracidad de los datos que contiene

### Consentimiento escrito y firmado para la utilización de fotografías y/o datos personales con fines educativos

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

Código del centro: **28038859**

Localidad: **Alcorcón**

El/ la abajo firmante es concededor/a y da su consentimiento expreso para la utilización de fotografía/s, video/s y/o de los datos personales relacionados con actividades académicas y extraescolares realizadas durante el curso 2022/2023, 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: 2º ESO

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

Firma del padre / tutor legal

**La persona que rellena y envía este formulario se hace responsable de la veracidad de los datos que contiene**

Fdo.:

DNI

Fecha:

Firma de la madre / tutora legal

Fdo.:

DNI

Fecha:



## Información sobre Google Suite para Educación: términos de uso.

A la atención de padres y tutores:

En el **IES Parque de Lisboa** utilizamos G Suite para Centros Educativos, por lo que te pedimos tu permiso para proporcionar a tu hijo una cuenta de este servicio y gestionarla en su nombre. G Suite para Centros Educativos es un conjunto de herramientas de productividad de Google destinadas a la enseñanza, que utilizan diez millones de alumnos y profesores de todo el mundo, y entre las que se incluyen Gmail, Calendar, Documentos, Classroom, etc. En el **IES Parque de Lisboa**, los alumnos utilizarán sus cuentas de G Suite para completar tareas, comunicarse con sus profesores, iniciar sesión en sus Chromebooks y aprender destrezas propias de la ciudadanía digital del siglo XXI.

Lee detenidamente la información sobre G Suite para Centros Educativos del documento subido a nuestra página web, consúltanos las dudas que tengas y, después, firma más abajo para indicar que has leído esta notificación y que nos das tu consentimiento. Si no nos das tu consentimiento, no crearemos o eliminaremos la cuenta de G Suite para Centros Educativos asignada a tu hijo. Los alumnos que no puedan utilizar los servicios de Google tendrán que utilizar otro software para hacer sus tareas o colaborar con sus compañeros, bajo la responsabilidad de sus tutores legales.

Doy mi permiso para que **IES Parque de Lisboa** cree y mantenga una cuenta de G Suite para Centros Educativos asignada a mi hijo, y para que Google recoja, utilice y divulgue información sobre él solo con los fines descritos en este mensaje.

Gracias,

Nombre completo del alumno \_\_\_\_\_

Nombre de los tutores legales, en letra de imprenta \_\_\_\_\_

Firma de los tutores legales

Fecha

## SOLICITUD DE ALUMNOS (menores de edad) USUARIO DE EDUCAMADRID

[www.educa.madrid.org](http://www.educa.madrid.org)

### DATOS DEL ALUMNO

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

NIA (obligatorio cumplimentar): \_\_\_\_\_

Usuario de EducaMadrid (si ya tuviera): \_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_

Código Centro: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

N.I.F. (obligatorio cumplimentar): \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN (A cumplimentar por los padres/tutores):

Seleccione la opción deseada:

- Este alumno podrá tener una cuenta de correo de EDUCAMADRID (@educa.madrid.org) y podrá usar las herramientas educativas que EDUCAMADRID ofrece.

Firma y Fecha

Fdo.: D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

- *Es responsabilidad del usuario:*
  - *La utilización de su cuenta y la custodia de la contraseña de acceso.*
  - *El uso con fines educativos de los servicios de EducaMadrid.*

**Este documento quedará bajo custodia del centro, siendo conveniente incluirlo junto con la documentación del expediente del alumno.**

*"Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace [www.madrid.org/protecciondedatos](http://www.madrid.org/protecciondedatos). Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento".*

*Última actualización: Septiembre 2018*