



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 2º	SI NO	Ha repetido algún curso de primaria o de secundaria	SI NO	¿Cuál?
OPTATIVAS	Indica por orden de prioridad de 1 a 4, siendo 1 la materia que más le interese y 4 la que menos. De entre estas materias se cursará 1			
	<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Recuperación de Lengua Castellana <input type="checkbox"/> Recuperación de Matemáticas Ciencias de la Computación			
Se cursará una materia	Religión		Atención Educativa	

DECLARAMOS HABER LEÍDO Y ACEPTAR EL PROYECTO EDUCATIVO Y 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



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 2º	SI NO	Ha repetido algún curso de primaria o de secundaria	SI NO	¿Cuál?
OPTATIVAS	Indica por orden de prioridad de 1 a 4 siendo 1 la materia que más le interese y 4 la que menos. De entre estas materias se cursará 1			
	<input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Recuperación de Lengua Castellana <input type="checkbox"/> Recuperación de Matemáticas Ciencias de la Computación			
Se cursará una materia	Religión		Atención Educativa	

DECLARAMOS HABER LEÍDO Y ACEPTAR EL PROYECTO EDUCATIVO Y 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



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 2º	SI NO	Ha repetido algún curso de primaria o de secundaria	SI NO	¿Cuál?
OPTATIVAS	Indica por orden de prioridad de 1 a 4 siendo 1 la materia que más le interese y 4 la que menos. De entre estas materias se cursará 1			
	<input type="checkbox"/>	Francés		
	<input type="checkbox"/>	Recuperación de Lengua Castellana		
	<input type="checkbox"/>	Recuperación de Matemáticas		
		Ciencias de la Computación		
Se cursará una materia	Religión		Atención Educativa	

DECLARAMOS HABER LEÍDO Y ACEPTAR EL PROYECTO EDUCATIVO Y 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 _____

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.: _____

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

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	Responsables en función del tipo de centro: 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 <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	protecciondatos.educacion@madrid.org C/ Alcalá, 32. Planta baja, C.P. 28014, Madrid Tel: 917200379 – 917200076 -917200486
FINALIDAD	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. 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.
LEGITIMACIÓN	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. 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.
DESTINATARIOS	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.
DERECHOS	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. 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 .
MÁS INFORMACIÓN	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.

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

SOLICITUD DE ALUMNOS (menores de edad) USUARIO DE EDUCAMADRID

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^a. _____

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. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento”.

Última actualización: Septiembre 2018

PROYECTO MOCHILA DIGITAL

NORMATIVA DE USO

- 1.- La tableta digital/portátil contará con un perfil de trabajo, que se usará con fines educativos. No se permitirá instalar en dicho perfil ningún tipo de juego o red social. Dentro del recinto del centro, la tableta digital/portátil, solamente podrá ser usada con el consentimiento del profesor.
- 2.- No está permitido el uso de la tableta/portátil en el recreo.
- 3.- Es importante que la tableta/portátil disponga de una funda que le confiera la mayor resistencia posible, minimice daños y caídas y, además, le asegure un buen apoyo y ángulo de visión al alumno.
4. El dispositivo debe ser identificado correctamente, indicando exteriormente, mediante una pegatina situada en un lugar visible el nombre y apellidos del alumno.
- 5.- El acceso a Internet se hará siempre con el permiso y la supervisión del profesor.
6. El alumno debe usar responsablemente el equipo durante el periodo lectivo, y programar adecuadamente la carga en sus hogares para evitar quedarse sin batería durante la jornada escolar. En cualquier caso, es recomendable traer un cargador de batería.
7. Si no se trae la tableta/portátil a clase un día (sin estar justificado), el alumno deberá apuntar todo lo que se realice durante las clases y, por la tarde, deberá remitir las actividades a los profesores.
- 8.- Las grabaciones de audio y video con la videocámara de la tableta/portátil se realizarán única y exclusivamente cuando algún proyecto lo requiera, y bajo la supervisión de un profesor del centro.
9. En cualquier momento el profesor puede pedir la tableta a los alumnos para comprobar su trabajo en el perfil educativo y se deberá mostrar lo que está realizando. En caso de estar realizando otra actividad no programada se sancionará con la prohibición temporal de utilización del dispositivo.
- 10.- En caso de rotura intencionada o por mal uso de un dispositivo propio, de un compañero o del Centro, la familia se hará cargo de la reparación.
- 11.- El cuidado y mantenimiento de la tableta/portátil corresponde al alumno.
- 12.- El centro dispone de tabletas para el préstamo a aquellos alumnos cuyos padres o tutores legales justifiquen adecuadamente su necesidad. La solicitud de las mismas se hará rellenando un formulario que podrán recoger en la secretaría del centro.

Yo _____ como padre/ madre/ tutor legal de _____ estoy informado y acepto la normativa de uso de las tabletas/portátiles del IES Parque de Lisboa.

Fdo:

Fdo.: