



Comunidad de Madrid

COLEGIO DE EDUCACION INFANTIL Y PRIMARIA
28063933-SANTA LUCÍA

FORMULARIO DE MATRICULACIÓN

Con el fin de confeccionar o actualizar los expedientes de los alumnos/as les rogamos que, con la mayor brevedad, entreguen la **documentación** que a continuación se relaciona:

- Autorización Asistencia Médica. (En la parte inferior de este mismo impreso).
- Ficha Personal del Alumno/a. (Se reparte junto a este impreso. No olvide indicar si elige clase de religión o no).
- Fotocopia de la Cartilla/Tarjeta de la Seguridad Social o Seguro Médico.
- Fotocopia del Libro de Familia. (Hoja en la que esté inscrito el niño/a).
- Certificado de empadronamiento.
- Dos fotografías.

AUTORIZACIÓN ASISTENCIA MÉDICA

D. _____, con DNI nº _____
(Nombre y apellidos del padre o tutor legal)

Dña. _____, con DNI nº _____
(Nombre y apellidos de la madre o tutora legal)

AUTORIZAN a los profesores/as del Centro a trasladar a su hijo/a _____

_____, en caso de accidente, a los Servicios Médicos más próximos.
(Nombre y apellidos del niño/a)

Firma de la madre o tutora

Firma del padre o tutor

TELÉFONO/S PARA AVISAR EN CASO DE URGENCIA: _____/_____

"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."

Avenida de Tiernes, 20
28560- Carabancha (Madrid)



Comunidad de Madrid

COLEGIO DE EDUCACION INFANTIL Y PRIMARIA
28063933-SANTA LUCÍA

FICHA PERSONAL DEL ALUMNO/A

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombre _____ Apellidos _____

Sexo _____ Fecha de nacimiento _____ Nacionalidad _____

Documento (DNI ☐ Pasaporte ☐ Otro ☐) Nº _____
(Marque con una X lo que proceda)

País de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

Seguro médico _____ Nº de afiliado _____
(Seg. Social/sociedad, indicando cuál)

Nº de hermanos _____ Lugar que ocupa _____ nº de hermanos en el centro _____

Observaciones (alergias, posibles datos de interés...) _____

DOMICILIO

Dirección _____ Nº _____ esc. _____ Piso _____ Puerta _____

Localidad _____ Provincia _____ Código postal _____

DATOS DE ESCOLARIZACIÓN

Nivel en el que se escolariza _____ Etapa (infantil o primaria) _____

Religión católica: Si ☐ No ☐



Comunidad de Madrid

COLEGIO DE EDUCACION INFANTIL Y PRIMARIA
28063933-SANTA LUCÍA

DATOS FAMILIARES

PADRE:

Nombre _____ Apellidos _____

Documento DNI ☐ Pasaporte ☐ Otro ☐ Nº _____
(Marque con una X lo que proceda)

Fecha de nacimiento _____ Nacionalidad _____

Estudios _____ Profesión _____

Seguro médico _____ Nº de afiliado _____
(Seg. Social/sociedad, indicando cuál)

Teléfono/s de contacto _____ / _____

Correo electrónico _____

MADRE:

Nombre _____ Apellidos _____

Documento DNI ☐ Pasaporte ☐ Otro ☐ Nº _____
(Marque con una X lo que proceda)

Fecha de nacimiento _____ Nacionalidad _____

Estudios _____ Profesión _____

Seguro médico _____ Nº de afiliado _____
(Seg. Social/sociedad, indicando cuál)

Teléfono/s de contacto _____ / _____

Correo electrónico _____

Avenida de Tielmes, 20
28560- Carabaña (Madrid)

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. C. P. 28013. dgeips.educacion@madrid.org Centros públicos específicos de formación profesional y de enseñanzas de régimen especial: - Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial, C/ O'Donnell nº12, C.P.: 28009. dg.formacionprofesional@madrid.org Centros públicos de enseñanzas artísticas superiores: - Dirección General de Universidades y Enseñanzas Artísticas Superiores, C/ General Díaz Porlier nº35, C.P.: 28001. dguniv.eas@madrid.org
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	protecciondatos.educacion@madrid.org C/ Alcalá, 30-32. 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	La Administración educativa está legitimada 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 consentimiento previo 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 empresas prestadoras de servicios en el centro (comedor, prácticas en empresas, etc.) o, en su caso, a los Servicios Sociales, al Ministerio competente en materia de Educación 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 competente en materia de Educación, por el registro (electrónico o presencial) de la Comunidad de Madrid. 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) mediante formulario en su Sede electrónica.
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.



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)

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 :

FECHA

Fdo. La madre o tutora legal,

Fdo. El padre o tutor legal,



Comunidad de Madrid

COLEGIO DE EDUCACION INFANTIL Y PRIMARIA
28063933-SANTA LUCÍA

AUTORIZACIÓN DEL USO DE LA IMAGEN DE LOS ALUMNOS/AS DEL CENTRO

El derecho de la propia imagen está reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución y regulado por la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Los titulares de los datos pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, por la cual cumplimentamos la presente Autorización:

D./D^a. _____ con DNI nº _____
como padre/madre o tutor del alumno/a _____,
que cursa estudios en el C.E.I.P. Santa Lucía, de Carabaña, AUTORIZO al colegio citado a un **uso pedagógico** de las imágenes realizadas en actividades lectivas y complementarias organizadas por el colegio y a su incorporación a: *(rodear con un círculo la opción elegida)*

Montajes multimedia (CDs o DVDs con fotos, vídeos, etc.) para visualizar en el centro y, si se da el caso, repartir a los alumnos/as.	SI	NO
---	----	----

Las fotografías tomadas serán incorporadas a un fichero cuya custodia corresponde al centro educativo, que podrá tratar las mismas y hacer uso de ellas en los términos fijados en este documento y que en ningún caso se harán públicas en la red por el centro educativo, siendo responsabilidad de cada uno de los padres hacer un buen uso de las mismas.

Carabaña, a _____ de _____ de 2.0__

Firma del padre, madre o tutor/a

Avda. de Tielmes, 20
28560- Carabaña (Madrid)



Comunidad de Madrid

COLEGIO DE EDUCACION INFANTIL Y PRIMARIA
28063933-SANTA LUCÍA

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE LOS NIÑOS/AS

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE: _____

AUTORIZO PARA RECOGER A MI HIJO/A A LAS SIGUIENTES PERSONAS:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI O PASAPORTE	PARENTESCO CON EL NIÑO/A

Fdo.:

Estimadas familias:

Nos dirigimos a ustedes para Informarles sobre la herramienta **Sociescuela** facilitada desde la Consejería de Educación de la Comunidad de Madrid **para conocer el clima social y de convivencia en las aulas**, y solicitar su colaboración para llevarlo a cabo.

El objetivo de este proyecto consiste en una evaluación de los grupos de clase para **analizar** las relaciones de amistad, **fomentar** el desarrollo de conductas prosociales y **mejorar** la convivencia escolar del centro. Para llevar a cabo esta evaluación, se utilizará una sencilla aplicación informática en la que los alumnos cumplimentarán una encuesta parcialmente anónima, con una recogida de datos de aproximadamente 10 minutos de duración. Los resultados obtenidos serán analizados por el Equipo Directivo con el objetivo de que, internamente puedan utilizarlos para mejorar el clima del aula.

Igualmente solicitamos su permiso para la aplicación del test screening sociescuela a su hijo/a menor con la finalidad de prevenir situaciones de riesgo, detectando valores altos en factores diversos (autoestima, depresión, riesgo en internet, déficit de atención...), y en función de los valores obtenidos y de nuestro criterio profesional, poder informarle y asesorarle a Vd. en beneficio de la educación y desarrollo de su hijo/a.

En la base de datos de la web del test (<https://sociescuela.es>) no se guarda el nombre de su hija/o. Sólo será Orientación-Jefatura de estudios quienes conoceremos el nombre de a quién corresponden los resultados de cada test pasado.

Padre, Madre o tutora/or: _____

Alumno/a: _____

Marque con una "X":

SI AUTORIZO ()

NO AUTORIZO ()

Firma: