IES COMPLUTENSE
C/ Valladolid, 1 Alcalá de Henares
918880169
ies.complutense.alcala@educa.madrid.org

AUTORIZACIONES CURSO 2026-2027

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO	CURSO

EL ALUMNO HA HECHO EL PAGO DEL SEGURO ESCOLAR 1,12 € (OBLIGATORIO A PARTIR DE 3º ESO)

◯ SI ◯ NO

◯ **PAGO EFECTIVO** ◯ **TRANSFERENCIA BANCARIA**

(sello del centro)

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

☐ Los abajo firmantes, declaran haber leído y comprendido los términos del documento en relación con el tratamiento de los datos personales de nuestro hijo/a. **(añadir enlace)**

NORMAS DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO

☐ Los abajo firmantes declaran que conocen y, con su firma, aceptan las normas de obligado cumplimiento en el IES Complutense recogidas en el Reglamento de Régimen Interno, cuyo extracto aparece en el anterior enlace, en la agenda del alumno y en la página web del centro.

AUTORIZACIÓN DE TOMA DE IMÁGENES

Los firmantes de este documento autorizan la exposición y difusión por parte del IES Complutense de trabajos del alumno, así como fotos y vídeos del mismo, relativos a la actividad académica del instituto, y en actividades extraescolares, deportivas y en las publicaciones del centro (revista, folletos, agenda, página web del instituto, etc…) que, con carácter informativo, divulgativo y/o docente realice el centro dentro de su actividad educativa, así como la publicación en tablones del centro de las correspondientes calificaciones u otros datos académicos oficiales.

◯ **AUTORIZA** ◯ **NO AUTORIZA**

AUTORIZACIÓN PARA LA COMUNICACIÓN DEL CENTRO CON LA FAMIILIA

Autorizo el envío de información desde el Centro, sobre cuestiones relacionadas con mi hijo, vía teléfono o correo electrónico:

Padre ◯ **AUTORIZA** ◯ **NO AUTORIZA**

Madre: ◯ **AUTORIZA** ◯ **NO AUTORIZA**

AUTORIZACIÓN PARA LA COMUNICACIÓN DEL CENTRO CON EL ALUMNO:

Autorizo al IES Complutense a mantener con mi hijo la correspondencia oficial que, con carácter informativo y docente, sea necesaria para el desarrollo de las actividades escolares, extraescolares y complementarias.

◯ **AUTORIZAN** ◯ **NO AUTORIZAN**

AUTORIZACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN:

Autorizo al Departamento de Orientación del IES Complutense a hablar con mi hijo.

◯ **AUTORIZAN** ◯ **NO AUTORIZAN**

AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES:

Autorizo a mi hijo a participar en todas las actividades extraescolares gratuitas que se realicen en el entorno cercano del centro.

◯ **AUTORIZAN** ◯ **NO AUTORIZAN**

En Alcalá de Henares, a _____ de _____de _____.

Firma Tutor 1 Firma Tutor 2 Firma alumno

Comunidad de Madrid CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADES, CIENCIA Y PORTAVOCÍA

Unión Europea Fondo Social Europeo "El FSE invierte en tu futuro" Financiado como parte de la respuesta de la Unión a la pandemia de COVID-19

COFINANCIACIÓN DEL FONDO SOCIAL EUROPEO – CONTRATACIÓN DE PERSONAL DOCENTE EN EDUCACIÓN – Las etapas educativas de este centro han sido beneficiadas de la contratación de personal docente COFINANCIADOS POR EL FSE COMO CONSECUENCIA DE LA PANDEMIA DE COVID-19 Financiado como parte de la respuesta de la Unión a la pandemia de COVID-19