

## MATRÍCULA - 2022/2023

### ETAPA: EDUCACIÓN PRIMARIA OBLIGATORIA

CURSO: 1º 2º 3º 4º 5º 6º

### DATOS DEL ALUMNO

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

Sexo (H/M): \_\_\_\_ Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_ Población Nacimiento: \_\_\_\_\_

Provincia Nacimiento: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Necesidades Educativas Especiales:**  SI  NO

Se aporta informe:  SI  NO

(En el caso de ser afirmativo, adjuntar informes)

### DATOS DE LOS PADRES / TUTORES

Apellidos y Nombre del  Padre o  Tutor: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Teléfonos: Móvil: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

E-mail (rellenar en mayúsculas y legible) \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombre de la  Madre o  Tutora: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Teléfonos: Móvil: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

E-mail (rellenar en mayúsculas y legible) \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_ Letra: \_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

(Añadir 2ª dirección para el padre/tutor  o la madre/tutora  en caso de no coincidir con la 1ª dirección.)

Dirección: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_ Letra: \_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

### DATOS ADICIONALES DEL ALUMNO

Nº Hermanos en el Centro: (incluido el mismo): \_\_\_\_\_

Centro de procedencia: \_\_\_\_\_

Dirección del Centro de procedencia: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

## **SERVICIOS COMPLEMENTARIOS (marcar con una X)**

- ◆ Comedor:  SI  NO
- ◆ Horario ampliado de mañana:  SI  NO de: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- ◆ Desayuno:  SI  NO
- ◆ Horario ampliado de tarde:  SI  NO de: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (merienda incluida)
- ◆ Transporte Escolar:  SI  NO Localidad \_\_\_\_\_
- ◆ Servicio médico:  SI  NO
- ◆ Gabinete de Orientación Psicopedagógica:  SI  NO

**MATERIA OPTATIVA:** Seleccionar una:  Religión  Valores

## **ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE ENRIQUECIMIENTO ACADÉMICO: (Servicio trimestral. Voluntario, no lucrativo y no discriminatorio).**

- Cursará el Complemento Formativo que incluye: **Cambridge Project (Inglés), Goethe Projekt (Alemán) y actividades acuáticas, cuyo coste mensual es 130€ y corre a cargo de la familia.**
- No cursará Complemento formativo (indicar los motivos):
  - No queremos que lo curse.
  - No queremos que tenga más asignaturas.
  - No podemos pagarlo:
    - Queremos participar en el proceso de Becas de Complemento Formativo.  
(Aportaremos declaración de la renta cuando se abra el proceso de solicitud en el mes de julio)
    - No queremos acogernos al sistema de becas.

## **OBSERVACIONES MÉDICAS**

**(Alergias, patologías, cualquier información médica de interés):**

---

---

**Alergias:**  SI  NO **(Imprescindible aportar informe médico)**

Se aporta el último informe del alergólogo:  SI  NO

Se debe actualizar el informe del alergólogo cada vez que haya modificaciones.

## **DATOS BANCARIOS**

Entidad: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: **ES** \_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Titular de la Cuenta: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

## **DOCUMENTACIÓN NECESARIA**

- 1 fotografía tamaño carné con el nombre y apellidos del alumno en el reverso.
- 1 fotocopia del Libro de Familia o Partida de Nacimiento.
- Certificado de traslado.

## **PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL ALUMNO (Aparte de los padres)**

**\* Son imprescindibles todos los datos: nombre, apellidos, DNI y teléfono.**

| <b>Nombre y Apellidos</b> | <b>D.N.I.</b> | <b>Teléfono</b> | <b>Autorizado por</b><br>(Marcar solo padres separados)                    |
|---------------------------|---------------|-----------------|--|
| _____                     | _____         | _____           | padre/tutor <input type="checkbox"/> madre/tutora <input type="checkbox"/> |
| _____                     | _____         | _____           | padre/tutor <input type="checkbox"/> madre/tutora <input type="checkbox"/> |
| _____                     | _____         | _____           | padre/tutor <input type="checkbox"/> madre/tutora <input type="checkbox"/> |
| _____                     | _____         | _____           | padre/tutor <input type="checkbox"/> madre/tutora <input type="checkbox"/> |
| _____                     | _____         | _____           | padre/tutor <input type="checkbox"/> madre/tutora <input type="checkbox"/> |

## **AUTORIZACIONES DE REGLAMENTO INTERNO DEL COLEGIO**

**Si  No**  Autorizamos al Colegio Miramadrid a trasladar a nuestro hijo/a en vehículo particular al Centro de Salud u Hospital y, en caso de necesidad, ceder los datos del alumno al Centro o a la aseguradora.

**Si  No**  Autorizamos a que se realicen intervenciones menores (tales como puntos de sutura) a nuestro hijo/a por parte del médico del Colegio, durante su estancia en el Centro, o en actividades externas por parte de un médico.

**Si  No**  Autorizamos al Colegio Miramadrid a que deje irse solo a casa a nuestro hijo/a, a las horas correspondientes de salida, es decir al mediodía si no come en el Centro y por la tarde al finalizar la jornada escolar.

**Si  No**  Autorizamos al Colegio Miramadrid a que el alumno sea recogido por el hermano mayor (autorizado previamente a salir solo). Nombre del hermano mayor: \_\_\_\_\_

**Si  No**  Autorizamos a que el alumno realice actividades que impliquen salidas por Paracuellos de Jarama dentro del horario escolar.

## **AUTORIZACIONES SEGÚN LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo De 27 de abril de 2016, informamos que los datos de carácter personal facilitados en el presente formulario, incluidos aquellos relativos al estado de salud del menor, serán tratados por responsable del tratamiento GUADIELA, Sociedad Cooperativa Madrileña (F84454420), para proceder a la inscripción del menor en el centro y regular el desarrollo de la actividad educativa dentro del mismo. El interesado podrá ejercer en cualquier momento y de forma gratuita, los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad (siempre que ello fuera técnicamente posible), limitación u oposición al tratamiento de los datos personales, así como retirar el consentimiento prestado, enviando una solicitud por escrito a [protecciondedatos@colegiomiramadrid.es](mailto:protecciondedatos@colegiomiramadrid.es), adjuntando fotocopia del D.N.I. o documento equivalente.

Asimismo, de conformidad con la normativa mencionada, resulta necesario marcar con una cruz las casillas de verificación, (si las deja en blanco, entenderemos que no nos autoriza al tratamiento).

**Si  No  Autorizamos** a la toma y recogida de imágenes (videos/fotografías) del menor por parte del colegio durante su estancia en el Centro y/o excursiones, para su difusión en la página web, redes sociales, boletines, circulares, etc. con la finalidad de presentar y difundir las distintas actividades que éste desarrolla.

**Si  No  Autorizamos** al Colegio al tratamiento de los datos relacionados con el estado de salud del menor, con la finalidad de administrarle medicamentos durante su estancia en el centro (cuando disponga de servicio médico), de acuerdo con la receta médica prescrita.

Esta autorización no resultará aplicable en aquellos casos que resulte necesario prestarle al menor los primeros auxilios o atender al deber de socorro.

**Si  No  Autorizamos** al Colegio al tratamiento de los datos personales relacionados con las alergias del menor con la finalidad de controlar las comidas que se le suministra durante las horas del comedor.

En el caso de que no nos autorice realizar dicho tratamiento, el menor no podrá disfrutar del servicio de comedor.

**Si  No  Autorizamos** al Colegio a comunicarse con los padres vía mail y/o SMS.

Mediante la firma del presente documento declaramos y garantizamos que los datos aportados son verdaderos, exactos, completos y se encuentran actualizados; comprometiéndonos a informar de cualquier cambio respecto de los mismos, siendo responsables de cualquier daño o perjuicio, tanto directo como indirecto, que pudiera ocasionar como consecuencia del incumplimiento de la presente obligación.

En el supuesto de que se facilite datos de terceros, declaramos que contamos con el consentimiento del o de los interesados afectados y nos comprometemos a trasladarle la información contenida en esta política, eximiendo al Colegio de cualquier responsabilidad derivada por la falta de cumplimiento de la presente obligación. Asimismo, declaro ser responsable y actuar con el consentimiento expreso del otro progenitor para la firma de la presente autorización

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(Padre o Tutor)

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(Madre o Tutora)

- Con la firma de esta matrícula, aceptamos la normativa administrativa y el Proyecto Educativo del Centro.

## 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>Colegios de educación infantil y primaria e Institutos de educación secundaria:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>□ Dirección General de Educación Infantil, Primaria, Secundaria y Bachillerato, C/ Gran Vía, 20, 4ª planta. C. P.28013. <a href="mailto:dginfantilprimariaysecundaria@madrid.org">dginfantilprimariaysecundaria@madrid.org</a></li> </ul> <p><b>Centros públicos específicos de formación profesional y de enseñanzas de régimen especial:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>□ 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> </ul> <p><b>Centros públicos de enseñanzas artísticas superiores:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>□ Dirección General de Universidades y Enseñanzas Artísticas Superiores, C/ Alcalá, 32, 3ª planta, C.P.: 28014. <a href="mailto:dg.universidades@madrid.org">dg.universidades@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><br/>                     C/ Alcalá, 32. Planta baja, C.P. 28014, Madrid Tel:<br/>                     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 madres y padres 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">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><br/>                     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>  |

He leído y acepto el acuerdo de Protección de Datos.

Firmado: