

FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA PARA O CURSO 2024-25 SECUNDARIA

Curso no que se formaliza a matrícula:

1ºESO

DATOS PERSOAIS		
APELIDOS E NOME DO/A ALUMNO/A:	DATA DE NACEMENTO:	DNI:
APELIDOS E NOME DO PAI OU TITOR LEGAL:		DNI:
APELIDOS E NOME DA NAI OU TITORA LEGAL:		DNI:

DOMICILIO E CONTACTO		
RÚA, BARRIO OU LUGAR:	Nº,PISO E LETRA:	PARROQUIA:
LOCALIDADE:	PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO NAI:	TELÉFONO PAI:	CORREO ELECTRÓNICO NAI:
TELÉFONO URXENCIAS:	CORREO ELECTRÓNICO PAI:	

MATERIAS COMÚNS	DATOS DA MATRÍCULA	PROXECTO COMPETENCIAL / RELIXIÓN
	2ª LINGUA EXTRANXEIRA	
<input checked="" type="checkbox"/> Bioloxía e Xeoloxía <input checked="" type="checkbox"/> Educación Física <input checked="" type="checkbox"/> Educación Plástica, Visual e Audiovisual <input checked="" type="checkbox"/> Lingua Castelá e Literatura <input checked="" type="checkbox"/> Lingua Extranxeira: Inglés <input checked="" type="checkbox"/> Lingua Galega e Literatura <input checked="" type="checkbox"/> Matemáticas <input checked="" type="checkbox"/> Tecnoloxía e Dixitalización <input checked="" type="checkbox"/> Xeografía e Historia	<input checked="" type="checkbox"/> 2ª Lingua Extranxeira: Francés	Elixir unha materia: <input type="checkbox"/> Relixión <input type="checkbox"/> Proxecto Competencial

SERVIZOS COMPLEMENTARIOS			
USUARIO DE COMEDOR		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
Será imprescindible cubrir o modelo de Autodeclaración , que se poderá descargar ao longo do mes de xuño na páxina web do centro.		<input type="radio"/> LU	<input type="radio"/> MA <input type="radio"/> ME <input type="radio"/> XO <input type="radio"/> VE
Inicio: <input type="radio"/> Setembro <input type="radio"/> Outubro	Fin: <input type="radio"/> Maio <input type="radio"/> Xuño		
Outro:			
USUARIO DE TRANSPORTE		<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
RUTA Nº: <input type="text"/>	XG87202 <input type="text"/>	LIÑA:	PARADA:
Observacións:			

AUTORIZACIÓNS		
Autorizo a saída , dentro do horario lectivo, para visitas extraescolares dentro do concello.	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
Autorizo o uso da imaxe e voz con fins exclusivamente educativos.	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON

COMUNICACIÓN DE ENFERMIDADES CRÓNICAS, ALERXIAS, INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS E OUTRAS			
Esta comunicación deberá ir acompañada de certificación médica ou informe médico oficial (pediatra do Seguro) no que figure o tipo de afección que padece o alumno/a, síntomas e criterios de actuación. No caso de alerxias ou intolerancias deberá incluír información sobre o grado de alerxia ou intolerancia e as recomendacións alimenticias. <u>Esta comunicación non terá validez se non ven acompañada de dito informe médico oficial.</u>			
PRESENTA ALGUNHA AFECCIÓN:	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON	Especificar cal:
ALERTA ESCOLAR:	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON	Data de actualización do informe:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
Responsable do tratamento	Xunta de Galicia - Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades.
Finalidades do tratamento	Os datos persoais facilitados a través do presente formulario, así como aqueles outros que poidan recadarse no proceso de matriculación ou no desenvolvemento do curso académico, serán tratados coa finalidade de xestionar a actividade educativa e orientadora e a avaliación do alumnado, e formarán parte do expediente académico de cada alumno/a conservándose de forma indefinida con fins de arquivo. Os datos relativos a categorías especiais detallados no artigo 9.1 do Regulamento xeral de protección de datos que poidan recollerse serán tratados tamén, no seu caso, para o exercicio da función educativa e orientadora e conservaranse durante o tempo necesario para cumprir coa finalidade para a que se recadaron.
Lexitimación para o tratamento	Cumprimento obrigación legal e dunha misión realizada en interese público con base no disposto na Lei orgánica 2/2006, de 3 de maio, de Educación. Para a recollida e tratamento de datos non amparados polas referidas disposicións solicitarase a autorización previa do alumnado ou no seu caso dos seus pais/nais/ titores/as, como, por exemplo, no caso do tratamento de imaxes para aquelas finalidades que non sexan estritamente necesarias dentro da actividade educativa.
Destinatarios/as dos datos	Administracións públicas locais, estatais e autonómicas cando sexa estritamente necesario para o exercicio das súas competencias. Poderanse comunicar así mesmo os datos persoais imprescindibles ás empresas subministradoras de servizos no centro.
Exercicio dos dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar ante o/a responsable do tratamento o acceso, rectificación, limitación e supresión dos seus datos, así como opoñerse ao seu tratamento a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos
Contacto delegado/a Protección de datos e información adicional	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

San Sadurniño, de de 2024

O/A pai/nai titor/a legallegal

Asdo.:



XUSTIFICANTE PARA A/O INTERESADA/O:

FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA PARA O CURSO 2024-25 CPI SAN SADURNIÑO

Curso no que se formaliza a matrícula:

1ºESO

2ºESO

3ºESO

4ºESO

APELIDOS E NOME DO/A ALUMNO/A:	DNI:

DATA DE ENTRADA		
DATA DE ENTRADA		