

**FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA EN BACHARELATO****ANO ACADÉMICO 2024/25**

| DATOS DA PERSOA SOLICITANTE: <input type="radio"/> NAI <input type="radio"/> PAI <input type="radio"/> OUTRA:..... |                  |                    |   |
|--|------------------|--------------------|---|
| NOME   | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO    | DNI/NIE/PASAPORTE   |
| TELÉFONO   | TELÉFONO MÓBIL   | CORREO ELECTRÓNICO |   |
| DOMICILIO  | LOCALIDADE       | CP                 | É O DOMICILIO DO/A ALUMNO/A? SÍ <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> |

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME E APELIDOS: .....DNI: .....

| DATOS DA OUTRA PERSOA PROXENITORA: <input type="radio"/> NAI <input type="radio"/> PAI |                  |                    |   |
|--|------------------|--------------------|---|
| NOME   | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO    | DNI/NIE/PASAPORTE   |
| TELÉFONO   | TELÉFONO MÓBIL   | CORREO ELECTRÓNICO |   |
| DOMICILIO: <i> cubrir só no caso de ser distinto do anterior</i>                       | LOCALIDADE       | CP                 | É O DOMICILIO DO/A ALUMNO/A? SÍ <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> |

SEPARACIÓN OU DIVORCIO DAS PERSOAS PROXENITORAS DO/A ALUMNO/A? SI  NON RÉXIME DE CUSTODIA COMPARTIDA DO/A ALUMNO/A? SI  NON 

| DATOS DO/A ALUMNO/A |                    |                 |   |
|---------------------|--------------------|-----------------|---|
| NOME                | PRIMEIRO APELIDO   | SEGUNDO APELIDO | DNI/NIE/PASAPORTE                                       |
| LUGAR DE NACEMENTO  | DATA DE NACEMENTO  | NACIONALIDADE   | HOME <input type="radio"/> MULLER <input type="radio"/> |
| TELÉFONO            | CORREO ELECTRÓNICO |                 |   |

| CENTRO DOCENTE (no que se matricula o/a alumno/a) |       |                                      |                                      |
|---|-------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 36018999 - IES As Barxas                          |       |                                      |                                      |
| BACHARELATO                                       | CURSO | <input type="radio"/> 1º BACHARELATO | <input type="radio"/> 2º BACHARELATO |

**LEXISLACIÓN APLICABLE**

- Decreto 13/2022, do 3 de febreiro, polo que se regula a admisión de alumnado en centros docentes sostidos con fondos públicos que imparten ensinanzas de segundo ciclo de educación infantil, de educación primaria, de educación secundaria obrigatoria e de bacharelato reguladas na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación (Diario Oficial de Galicia número 29, do 11 de febreiro)
- Orde do 21 de outubro de 2022 pola que se desenvolve o Decreto 13/2022, do 3 de febreiro, e se regula o procedemento de admisión do alumnado nos centros docentes sostidos con fondos públicos que imparten ensinanzas de segundo ciclo de educación infantil, de educación primaria, de educación secundaria obrigatoria e de bacharelato reguladas na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación (códigos de procedemento ED550A, ED550B e ED550C)

| SINATURA DA PERSOA PROXENITORA OU REPRESENTANTE LEGAL |
|---|
| <br><br><br><br><br>                                  |
| En ....., a .....de.....de 2024                       |

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

CURSO:.....

### COMUNICACIÓN COAS FAMILIAS:

Ten instalada a app AbalarMóbil:  SI  NON

AbalarMóbil é unha aplicación oficial da Xunta que lle permite pedir cita co titor(a), consultar e xustificar faltas de asistencia do seu fillo(a), consultar calificacións e outras cousas. É moi recomendable que a instalen.

Tipo de conectividade do/a alumno/a no domicilio:

Ordenador  Tablet  Smartphone

Conexión a internet:

Fibra  ADSL

### DATOS RELEVANTES DE SAÚDE

NON existen datos relevantes de saúde que debamos comunicar

SI existen datos relevantes de saúde que temos que comunicar. Son os seguintes:

O/A alumno/a está incluído no programa de **Alerta Escolar** ou ten algunha doenza que faga necesaria a súa inclusión no devandito programa?

NON  SI. Neste caso é necesario traer un informe médico.

### AUTORIZACIÓN DAS FAMILIAS PARA SAÍDAS E EXCURSIÓNS DO ALUMNADO NO CONTORNO PRÓXIMO AO CENTRO (para todo o curso)

Don/a.....co DNI.....

como pai/nai ou titor/a legal do/a alumno/a .....

**Autorizo** ao meu/miña fillo/a do curso.....grupo..... a participar en todas as excursións/saídas/visitas e demais actividades que se realicen durante este curso no contorno próximo ao seu centro educativo, acompañado sempre polo profesorado oportuno.

\*\* De non considerar conveniente esta autorización pónase en contacto co/a titor/a do seu fillo/a para facer constar o seu desacordo.

Moaña, .....de.....de 20.....

Asdo.: Pai/Nai/Titor/a legal do/a alumno/a

### 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.<br>Os datos relativos a categorías especiais detallados no artigo 9.1 do Regulamento xeral de protección de datos que poidan recollese 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 dunha misión realizada en interese público con base no disposto (Lei orgánica 2/2006, de 3 de maio, de educación).<br>Para a recollida e tratamento de datos non amparados pola referida disposición 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 dos datos   | Administracións públicas de ámbito estatal, autonómico ou local, 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 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 <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-dos-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-dos-dereitos</a> .   |
| Contacto delegado/a protección de datos e información adicional | <a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a>   |