

	ALUMNO/A	
Data nacemento	Responsable 1	Responsable 2
1º APELIDO		
2º APELIDO		
NOME		
DNI		
Teléfono fixo		
Teléfono Móbil		
Correo electrónico		

Enderezo familiar →	Rúa, nº, piso, porta...	Localidade	CP	Concello

Materias comúns para todas as modalidades e itinerarios (3h) →	Educación Física , Filosofía, Lingua Castelá e Literatura I, Lingua Galega e Literatura I		
	Escolle con <input checked="" type="checkbox"/> unha opción →	<input type="checkbox"/> 1ª Lingua Estranxeira I: Inglés	<input type="checkbox"/> 1ª Lingua Estranxeira I: Francés

Modalidade, itinerarios e materias optativas →	<ul style="list-style-type: none"> • Para cursar en 2º curso as materias II é preciso cursar a correspondente materia I en 1º curso. • Para cursar Bioloxía ou Xeoloxía en 2º bach. é obrigatorio cursar Bioloxía e Xeoloxía en 1º curso. • Para cursar Física ou Química en 2º curso de bach. é obrigatorio cursar Física e Química en 1º curso.
--	--

MODALIDADE: 1º BACHARELATO XERAL (As materias subliñadas poden formar parte da ABAU)

ITINERARIO ÚNICO: <input checked="" type="checkbox"/> Bacharelato Xeral	
Materias propias da modalidade 4 horas/semana →	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Economía, Emprendemento e Actividade Empresarial</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>Matemáticas Xerais</u>
Numera por orde de preferencia: 1, 2, 3... → (queda supeditada a un mínimo de alumnado e a necesidades organizativas do centro)	<input type="checkbox"/> <u>Tecnoloxía e Enxeñería I</u> <input type="checkbox"/> <u>Debuxo Técnico I</u> <input type="checkbox"/> <u>Historia do Mundo Contemporáneo</u> <input type="checkbox"/> <u>Literatura Universal</u> <input type="checkbox"/> <u>Bioloxía, Xeoloxía e Ciencias Ambientais</u>
(Relixión NON conta para a nota media) Escolle con <input checked="" type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> Afondamento 1ª Ling. Estran. (1 h) <input type="checkbox"/> Relixión Católica (1 hora)
Materia optativa Numera por orde de preferencia: 1, 2, 3... → (queda supeditada a un mínimo de alumnado e a necesidades organizativas do centro)	<input type="checkbox"/> Linguaxe e Práctica Musical <input type="checkbox"/> Cultura Científica <input type="checkbox"/> Tecnoloxías da Información e Comunicación I <input type="checkbox"/> <u>Debuxo Artístico I</u> <input type="checkbox"/> <u>2ª Lingua Estranxeira I</u>

TRANSPORTE ESCOLAR: Uso do transporte escolar. Risca os cadros que correspondan ao uso que vaias facer do servizo de autobús:

Solicitas transporte escolar?: →	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> SI
Número de liña autobús: →		
Nome da parada: →		

	MAÑÁ		TARDE	
	Ida	Volta	Ida	Volta
Luns	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Martes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mércores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Xoves	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Venres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

AUTORIZACIÓN PARA O USO DE IMAXES POLO CENTRO EDUCATIVO

Na miña condición de representante legal e en relación ao tratamento da súa imaxe nas actividades escolares e extraescolares promovidas polo centro e polos responsables e autoridades educativas na páxina web ou blog do centro ou institucional, na revista escolar e en medios de comunicación durante o curso escolar 20____/20____.

Ademais das actividades promovidas pola administración educativa ás que se refire o parágrafo anterior, o tratamento da imaxe para calquera gravación de imaxe, fotografía ou publicación do instituto, impresa ou dixital que teña unha finalidade académica e non comercial. Do mesmo xeito, o tratamento da imaxe en contornas, aplicacións ou ferramentas virtuais prestadoras de servizos na nube, redes sociais, ou servizos de mensaxería e a posible transferencia internacional de datos, derivada do seu uso, aos países nos que se atopen os seus servidores.

Así mesmo, recoñezo ter sido informado/a da posibilidade de revogación deste consentimento en calquera momento.

Autorizo / Non autorizo

En cumprimento da “Instrución conxunta 9/2017 da Secretaría Xeral Técnica e da Dirección Xeral de RRHH”.

AUTORIZACIÓN PARA ABANDONAR SEN ADULTO O CENTRO EDUCATIVO NAS SAÍDAS

Na miña condición de representante legal e en relación ao abandono do centro pola súa conta ao rematar o horario lectivo ou ao regresar de saídas/actividades extraescolares fóra do horario lectivo, sexa para esperar fóra do recinto á espera de ser recollido/a ou marchar el/a mesmo/a ao seu domicilio. De utilizar transporte escolar autorizo a que baixe do mesmo na parada sen necesidade de que haxa un/ha adulto/a á espera.

Autorizo / Non autorizo

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia –Consellería de Cultura, Educación e Universidade
Finalidades do tratamento	Xestionar o proceso de matriculación en ensinanzas reguladas na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación, nun centro docente sostido con fondos públicos.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha misión en interese público, segundo a normativa xeral e sectorial referida en informacion-xeral-proteccion-datos , e demais regulación concordante. En particular resulta de aplicación a Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación.
Destinatarios dos datos	Os datos poderán ser comunicados , cando sexa estritamente necesario e conforme ao previsto na lexislación vixente, a outras administracións públicas competentes, incluídos Xulgados e Tribunais e poderán publicarse na páxinas web ou taboleiros de anuncios do centro ou na páxina web institucional da Consellería, a fin de dar a publicidade legalmente esixida aos distintos procedementos
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos, 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 de protección de datos e información adicional	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

Fágome responsable da veracidade dos datos recollidos nesta solicitude e comprométo-me a comunicar calquera cambio relevante nos datos persoais e familiares.

Selo do Instituto

Sinatura do/a Responsable 1

Sinatura do/a Responsable 2

	de		de	Asinado:	DNI:	Asinado:	DNI:
--	----	--	----	----------	------	----------	------