

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) _____		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		Familia Numerosa SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Nº TITULO FAM. NUMEROSA: _____	
Fecha Nacimiento _____		Municipio de Nacimiento _____		Provincia de Nacimiento _____			
Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____		Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____			
El /la alumno/a conoce el castellano SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		El /la alumno/a no tiene segundo apellido <input type="checkbox"/>					

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1

Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		Correo electrónico _____		Teléfono _____	

TUTOR/A 2

Nombre _____		DNI - NIE - Pasaporte _____		NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	
Primer Apellido _____		Segundo Apellido _____		Correo electrónico _____		Teléfono _____	

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... _____				Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____
Municipio _____		Provincia _____		Cod. Postal _____	Teléfono _____		Teléfono Urgente _____

Si el domicilio es en una finca indique el Apartado de Correos:

El derecho de la **propia imagen** está reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución Española y regulado por la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Los titulares de los datos pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, por lo que cumplimentamos la presente autorización:

AUTORIZAN (continúe leyendo)

NO AUTORIZAN (no continúe leyendo)

a los profesores del centro educativo a que tomen fotografías de su hijo durante las actividades escolares, complementarias, extraescolares o cualesquiera otras relacionadas con la actividad educativa del instituto y en las que participe su hijo durante su permanencia en este centro.

Asimismo, autorizamos al Centro a hacer uso de las imágenes tomadas, siempre que sea durante el ejercicio de sus funciones educativas, para su publicación en revistas escolares, documentos informativos (boletines, trípticos, carteles, cartas, etc.), página web del centro y blogs educativos.

Por otro lado, si en algún momento esta decisión se viera modificada por los motivos que fueren, los padres podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Director/a del centro educativo y presentado en la secretaría del mismo.

• **Solicitan** que su hijo/a reciba durante el curso 2019/20, las enseñanzas de **Religión católica:**

MATRÍCULA 1º BACHILLERATO

<input type="checkbox"/> OPCIÓN: 1ºBCH HUMANIDADES/CCSS			
FILOSOFÍA			
INGLÉS			
LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA I			
EDUCACIÓN FÍSICA			
<input type="checkbox"/> Itinerario Humanidades		<input type="checkbox"/> Itinerario de Ciencias Sociales	
LATÍN I		MATEMÁTICAS Aplicadas I	
HISTORIA DEL MUNDO CONTEMPORANEO		HISTORIA DEL MUNDO CONTEMPORANEO	
<input type="checkbox"/> GRIEGO I	<input type="checkbox"/> ECONOMÍA	<input type="checkbox"/> ECONOMÍA	
<input type="checkbox"/> LITERATURA UNIVERSAL <input type="checkbox"/> FRANCÉS			
<input type="checkbox"/> TIC I <input type="checkbox"/> RELIGIÓN			

ELEGIR UN ITINERARIO →

TRONCAL DE ITINERARIO

TRONCAL DE OPCIÓN (Elegir una)

ESPECIFICA ITINERARIO (elegir una)

(Elegir una opción)

OPCIÓN: 1ºBCH CIENCIAS			
FILOSOFÍA			
INGLÉS			
LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA I			
MATEMÁTICAS I			
EDUCACIÓN FÍSICA			
<input type="checkbox"/> Itinerario ciencias e Ingeniería		<input type="checkbox"/> Itinerario de ciencias de la salud	
FÍSICA Y QUÍMICA		FÍSICA Y QUÍMICA	
<input type="checkbox"/> DIBUJO T. I (Troncal de Opción) <input type="checkbox"/> T EC. INDUSTRIAL I (Específica de Itinerario)	<input type="checkbox"/> DIBUJO T. I (Troncal de Opción) <input type="checkbox"/> BIOLOGÍA Y G (Específica de Itinerario)	<input type="checkbox"/> BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA (TRONCAL DE OPCIÓN) <input type="checkbox"/> ANATOMÍA (Específica de Itinerario)	<input type="checkbox"/> BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA (TRONCAL DE OPCIÓN) <input type="checkbox"/> FRANCES (Específica de Itinerario)
<input type="checkbox"/> TIC I (Específica común) <input type="checkbox"/> RELIGIÓN (Específica común)			

ELEGIR UN ITINERARIO →

ELEGIR UN BLOQUE DE LOS CUATRO (NO MEZCLAR) →

ELEGIR UNA →

En, a, de, de

Firma

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos. Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo.

SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE IES GUADALERZAS