

IMPRÈS DE SOL·LICITUD DE MATRÍCULA AL CICLE FORMATIU D'ARTS PLÀSTIQUES I

DISSENY DE.....

Centre:.....Curs:...../.....

Matrícula a: (1r curs, 2n curs, Obra Final/Projecte Integrat/Projecte Final, mòduls pendents, etc.).....

Núm. de sol·licitud	
Grau mitjà	
Grau superior	

1. DADES PERSONALS DE L'ALUMNE			
Llinatges i nom:			DNI/NIE/Passaport:
Adreça:			Localitat:
Codi postal:	Telèfon fix:	Telèfon mòbil:	
Adreça electrònica:		Data de naixement:	
Localitat de naixement:		Nacionalitat:	
2. En cas d'alumnes menors d'edat, dades personals del pare, mare o tutor legal			
Llinatges i nom:			DNI/NIE/Passaport:
Adreça:			Localitat:
Codi postal:	Telèfon fix:	Telèfon mòbil:	
Adreça electrònica:		Data de naixement:	
Localitat de naixement:		Nacionalitat:	
3. DADES ACADÈMIQUES, si escau			
Estudis realitzats anteriorment i qualificació mitjana			
Qualificació prova accés			
Qualificació part general prova accés			
Qualificació part específica prova accés			
4. ALTRES DADES: Observacions mèdiques, etc.			
5. DOCUMENTS QUE ADJUNTA A LA SOL·LICITUD			
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia del DNI, NIE o Passaport.		
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia targeta sanitària		
<input type="checkbox"/>	Justificant del pagament de l'assegurança escolar (.....€)		
<input type="checkbox"/>	Justificant de l'ingrés de€ en concepte d'aportació de l'alumnat		
<input type="checkbox"/>	Fotografia mida carnet		
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

(Lloc, data i signatura de l'alumne/a)....., ad de

Signatura

(En cas d'alumnes menor d'edat, lloc, data i signatura del pare, mare o tutor legal),..... ad de

Signatura

POLÍTICA DE PRIVADESA: D'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) del Parlament Europeu i del Consell Europeu, de 27 d'abril de 2016, us informam que la consignació de dades de caràcter personal que s'han de facilitar en el procés de sol·licitud de canvi de centre a la Direcció General de Planificació, Ordenació i Centres de la Conselleria d'Educació i Universitat del Govern de les Illes Balears suposa el consentiment exprés per a ser recollides i tractades en un fitxer del qual és titular aquesta Conselleria, amb domicili al carrer Ter, 16, de Palma. En qualsevol moment es poden exercir els drets reconeguts en la Llei, en particular els d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició.

Sr. Director / Sra. Directora del Centre.....Segell del centre

Autorització informada per l'ús de dades personals de l'alumnat (veu i imatges) per part del centre ESCOLA D'ART D'EIVISSA

El dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució Espanyola i regulat per la Llei Orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD).

La direcció d'aquest centre sol·licita el seu permís perquè aparegui el seu fill o la seva filla, d'acord amb la següent autorització

D'EN / DE N/NA _____, amb DNI _____,
domiciliat a _____ i número de telèfon _____, com a
(ratllau el que no correspongui) alumne/a major d'edat / pare/mare/tutor de l'alumne/a menor d'edat

AUTORITZACIÓ

NO AUTORITZACIÓ

A que el centre faci ús de les seves dades personals amb les finalitats següents:

L'enviament de correus electrònics amb informació d'interès acadèmic (inici de les classes, absències...)

A que el centre pugui fixar la imatge del seu fill o filla o meves en cas d'alumnat major d'edat, especialment mitjançant fotografies o vídeos que puguin realitzar-se durant les activitats que es relacionen a continuació:

- ♦ Activitats ordinàries en grup
- ♦ Activitats complementàries
- ♦ Activitats extracurriculars i viatges culturals
- ♦ Altres activitats relacionades amb el centre en què intervingui el/la menor.

Així mateix, autoritzo al centre a fer ús de les imatges preses i la veu, distribuint-les i comunicant-les al públic, sempre dins de l'esmentada finalitat, especialment mitjançant la publicació en els següents mitjans:

- ♦ Pàgina web i publicacions del centre.
- ♦ Xarxes socials
- ♦ Muntatges multimèdia (CD o DVD amb fotos, pel·lícules, etc.).
- ♦ Documents informatius de l'activitat, com tríptics informatius, cartells, promoció d'activitats, etc.
- ♦ Informar els pares/mares/tutors i tutores mitjançant el correu electrònic.

De conformitat amb el que estableix l'article 13 RGPD, declar conèixer els següents aspectes:

Que les imatges preses podran ser incorporades a un fitxer el responsable del qual és el centre ESCOLA D'ART D'EIVISSA (*), amb CIF Q0768246A i domicili a Carrer Riu Duero 5, Can Sifre, Sant Jordi de Ses Salines, 07817 (Sant Josep de Sa Talaia), que podrà tractar les mateixes i fer-ne ús en els termes i per a la finalitat fixats en aquest document.

El destinatari d'aquestes dades serà únicament dit responsable, que no realitzarà cap cessió dels mateixos, llevat de les comunicacions als encarregats del tractament que col·laborin en la prestació dels serveis a què es refereix el tractament.

La base jurídica d'aquest tractament és el propi consentiment, el qual podrà ser retirat en qualsevol moment, sense que això afecte al legítim tractament realitzat fins a aquesta data.

Aquestes imatges seran conservades pel temps exclusiu per a complir la finalitat per a la qual van ser recollides i mentre no prescrivin els drets que pugui exercitar contra el responsable, excepte norma que disposi un termini superior.

Que la no autorització expressada anteriorment serà tinguda en compte pel centre a l'efecte d'evitar en la mesura possible recopilar dades del menor com poden ser la presa d'imatges de l'alumne/a. En tot cas, havent estat presa aquesta imatge a través de fotografia, vídeo o qualsevol altre mitjà de captació es procedirà a distorsionar els seus trets diferenciadors, sobretot quan a la foto concorri la seva imatge amb la d'altres companys els pares dels quals sí hagin autoritzat, en els termes aquí previstos, l'ús, tractament i cessió de la seva imatge.

Que en qualsevol moment puc exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, limitació i portabilitat, mitjançant escrit dirigit al director/a del centre i presentat a la secretaria del mateix amb el meu DNI i del meu fill. Així mateix tinc la possibilitat de presentar reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Consent en el tractament de les meves pròpies dades personals contemplades en el present document, amb l'única finalitat de gestionar les autoritzacions informades de pares/mares/tutors dels menors. Tot això amb les mateixes característiques i drets previstos en els paràgrafs anteriors.

I perquè així consti als efectes oportuns, signo el present document.

Eivissa, ___ de / d' _____ de _____

Signat: _____

El pare, mare, tutor o tutora de l'alumne/a o l'alumne/a si és major d'edat (nom, cognom i signatura)

(*) El responsable del tractament en centres públics de les Illes Balears, és la Conselleria d'Educació i Universitat del Govern de les Illes Balears.

ALUMNE/A:	
------------------	--

DADES DEL PARE / TUTOR			
-------------------------------	--	--	--

Nom i llinatges:			
Telèfon mòbil:			
Correu electrònic:			
Titular de la pàtria potestat:		Sí	No

Comunicacions			
----------------------	--	--	--

Autoritza les comunicacions des del centre /Conselleria:		Sí	No
--	--	----	----

(*) En cas d'autoritzar les comunicacions, marcau a continuació amb una X els mitjans que el centre pot utilitzar
 (***) Aquesta selecció no afecta els mitjans que pugui emprar la Conselleria

	Correu electrònic	Telèfon mòbil
Missatges immediats:		
Missatges d'informació general en matèria educativa:		
Missatges de faltes d'assistència:		

Autoritzacions (marcau amb una X)			
--	--	--	--

Enviar informació de l'alumne/a:		Sortides escolars:	
Autorització ús imatge:		Trasllat al centre de salut:	
Administració de medicaments:			
Sortides durant l'esplai (només ensenyaments postobligatoris):			
Sortida a darrera hora (només ensenyaments postobligatoris):			

DADES DE LA MARE / TUTOR			
---------------------------------	--	--	--

Nom i llinatges:			
Telèfon mòbil:			
Correu electrònic:			
Titular de la pàtria potestat:		Sí	No

Comunicacions			
----------------------	--	--	--

Autoritza les comunicacions des del centre /Conselleria:		Sí	No
--	--	----	----

(*) En cas d'autoritzar les comunicacions, marcau a continuació amb una X els mitjans que el centre pot utilitzar
 (***) Aquesta selecció no afecta els mitjans que pugui emprar la Conselleria

	Correu electrònic	Telèfon mòbil
Missatges immediats:		
Missatges d'informació general en matèria educativa:		
Missatges de faltes d'assistència:		

Autoritzacions (marcau amb una X)			
--	--	--	--

Enviar informació de l'alumne/a:		Sortides escolars:	
Autorització ús imatge:		Trasllat al centre de salut:	
Administració de medicaments:			
Sortides durant l'esplai (només ensenyaments postobligatoris):			
Sortida a darrera hora (només ensenyaments postobligatoris):			

Lloc i data:

Signatura del pare/tutor

Signatura de la mare/tutora