

DATOS PERSONALES

CURSO SOLICITADO/GRUPO

A rellenar por el Centro

N.I.E.
A rellenar por el Centro

NÚMERO MATRÍCULA
A rellenar por el Centro



DATOS DEL ALUMNO

Apellidos Nombre

Fecha Nacimiento Lugar Nacimiento País

D.N.I./PAS. Nacionalidad

Sexo Nº de Hermanos Hermanos matriculados en el Centro

E-mail del alumno

El e-mail es obligatorio y será facilitado por el Centro si aun no lo tiene

Domicilio habitual del alumno

Calle, número, piso, puerta Código Postal

Municipio Provincia

E-MAIL EL PINAR TRU:

El e-mail es obligatorio y será facilitado por el Centro si aun no lo tiene

E-MAIL EL PINAR TRA:

El e-mail es obligatorio y será facilitado por el Centro si aun no lo tiene

Estado civil de los padres: Tipo de Custodia:

El alumno vive con: PADRE / MADRE / TUTOR / TUTORA (tachar lo que no proceda) * En caso de padres separados, debe aportar la documentación

DATOS DEL TUTOR LEGAL

NOMBRE

APELLIDOS

D.N.I./PAS.

EDAD NACIONALIDAD

ESTUDIOS

PROFESIÓN

EMPRESA

TLFS. PARTICULARES (FIJO/MÓVIL) //

TLF. EMPRESA

TLF. PARA URGENCIAS

E-MAIL PERSONAL

DOMICILIO

POBLACIÓN C.P.

DATOS DE LA TUTORA LEGAL

NOMBRE

APELLIDOS

D.N.I./PAS.

EDAD NACIONALIDAD

ESTUDIOS

PROFESIÓN

EMPRESA

TLFS. PARTICULARES (FIJO/MÓVIL) //

TLF. EMPRESA

TLF. PARA URGENCIAS

E-MAIL PERSONAL

DOMICILIO

POBLACIÓN C.P.

Alhaurín de la Torre, a.....de.....de 20.....

Sello y Firma del Centro

Firma del Tutor/Tutora Legal

NOTA: Complimente los datos a bolígrafo y en mayúsculas. Entregue solamente una solicitud por alumno. Todos los datos deben estar cumplimentados para aceptar su preinscripción.

DATOS ACADÉMICOS
ELECCIÓN DE MATERIAS OPTATIVAS
2º BACHILLERATO

NÚMERO
MATRÍCULA

A rellenar por el Centro

DATOS CURSO ACADÉMICO ANTERIOR

Centro de procedencia

Localidad y provincia

MATERIAS COMUNES	LENGUA CASTELLANA Y LITERATURA II	
	ENGLISH II	
	HISTORIA DE LA FILOSOFÍA	
	HISTORIA DE ESPAÑA	
LIBRE CONFIGURACION AUTONÓMICA	A ELEGIR	EDUCACIÓN PARA LA CIUDADANÍA Y LOS DERECHOS HUMANOS <input type="checkbox"/>
		RELIGIÓN <input type="checkbox"/>
	A ELEGIR UNA	2ª LENGUA EXTRANJERA - DEUTSCH (2 HORAS) <input type="checkbox"/>
		2ª LENGUA EXTRANJERA - FRANÇAIS (2 HORAS) <input type="checkbox"/>
		ELECTROTECNIA (SÓLO PARA CIENCIAS) <input type="checkbox"/>

ELEGIR UN ITINERARIO	<input type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA SALUD		<input type="checkbox"/> INGENIERÍAS	
	MATEMÁTICAS II		MATEMÁTICAS II	
	BIOLOGÍA		FÍSICA	
	QUÍMICA		A ELEGIR	DIBUJO TÉCNICO II <input type="checkbox"/>
	ELEGIR UNA	CTMA <input type="checkbox"/>		BIOLOGÍA <input type="checkbox"/>
		PSICOLOGÍA <input type="checkbox"/>	TECNOLOGÍA INDUSTRIAL II <input type="checkbox"/>	
		TIC II <input type="checkbox"/>	QUÍMICA <input type="checkbox"/>	
	HUMANIDADES		ELEGIR UNA	TIC II <input type="checkbox"/>
	GEOGRAFÍA			ARTES PLÁSTICAS, DISEÑO E IMÁGEN <input type="checkbox"/>
	LATÍN II		SOCIALES	
	HISTORIA DEL ARTE		GEOGRAFÍA	
	TIC II <input type="checkbox"/>		MATEMÁTICAS APLICADAS A LAS CIENCIAS SOCIALES	
	2ª LENGUA EXTRANJERA - DEUTSCH (4 HORAS) <input type="checkbox"/>		FUNDAMENTOS DEL ARTE II	
	2ª LENGUA EXTRANJERA - FRANÇAIS (4 HORAS) <input type="checkbox"/>		CULTURA AUDIOVISUAL II	
ELEGIR UNA		ECONOMÍA DE LA EMPRESA		
ELEGIR UNA		DISEÑO		
ELEGIR UNA		FUNDAMENTOS DE ADMON. Y GESTIÓN <input type="checkbox"/>	DIBUJO ARTÍSTICO II <input type="checkbox"/>	
ELEGIR UNA		TIC II <input type="checkbox"/>	TÉCNICAS DE EXPRESIÓN GRÁFICO-PLÁSTICA <input type="checkbox"/>	
ELEGIR UNA			DIBUJO TÉCNICO II <input type="checkbox"/>	

En.....a.....de.....de 20.....

NOTA: La elección de las optativas es orientativa. Se respetará la elección siempre que la organización de los horarios y el número de peticiones lo permita. No se pueden elegir en 2º de Bachillerato asignaturas sin haber cursado las de 1º de Bachillerato correspondientes o que incluyan conocimientos parciales de las mismas.

¿Tiene su hijo/hija alguna enfermedad o alergia?

SI NO

Especifique cual.....

Comente las necesidades especiales que pueda tener su hijo/hija (salud, alimentación, etc....)

¿Tiene su hijo/hija alguna discapacidad física o psíquica?

SI NO

Especifique cual.....

¿Presenta su hijo/hija algún trastorno de aprendizaje?

SI NO

Especifique cual.....

¿Ha sido tratado por algún especialista?

SI NO

Especifique cual.....

¿Qué recursos necesitaría para asistir a nuestro centro?

SI NO

Especifique cuales.....

COMPROMISO CON LA NORMATIVA DEL CENTRO, SEGURIDAD Y RESPONSABILIDAD RECOGIDA DEL CENTRO

La familia manifiesta y acepta las reglas internas de funcionamiento del Centro, así como las normas a cumplir por parte de las familias del Colegio El Pinar.

Yo, tutor/tutora legal, del alumno

..... declaro haber leído y entendido el contenido de las condiciones de matrícula y anexos del Colegio El Pinar, y acepto expresamente todo lo contenido en dichos documentos. Además confirmo que los datos de carácter personal son veraces y están aportados por mí.

En Alhaurín de la Torre, a.....de.....de 20.....

Firma del Tutor/Tutora legal

ALHAURÍN DE LA TORRE, en fecha

COLEGIO EL PINAR S. A. L. es el Responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado y le informa de que estos datos se tratarán de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016 (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

Fines y legitimación del tratamiento:

Fines	Legitimación
Prestación de los servicios necesarios para la gestión escolar Comunicaciones por correo electrónico u otros medios Formación académica y mantenimiento del historial académico Gestión administrativa de los familiares/tutores Gestión de datos de salud por interés vital del alumno	Interés legítimo del Responsable
Servicios externos de salud, orientación psicopedagógica, etc. Relación con exalumnos Actividades de ocio y formación Envío de comunicaciones no relacionadas con la actividad del Responsable Comunicaciones de los delegados Tratamientos de imágenes y vídeos	Consentimiento del Interesado

Autorizaciones específicas de tratamiento: el Interesado puede autorizar o no los tratamientos de datos señalando con una «x» en las casillas de SÍ (doy el consentimiento) o NO (no doy el consentimiento) siguientes:

SÍ	NO	Autorizo a
		Comunicar los datos a centros de salud para vacunación, salud bucodental, etc.
		En caso de necesidad, recibir servicios externos de orientación psicopedagógica
		Mantener un histórico de exalumnos y enviar posteriores comunicaciones
		Comunicar los datos a terceros para participar de las actividades de ocio y formación del Responsable
		Comunicar los datos a terceros para participar en actividades externas al Responsable
		Recibir información sobre actividades no relacionadas con la actividad del Responsable
		Comunicar los datos a los delegados para que puedan ejercer sus funciones y enviar información
		Grabar imágenes y vídeos de las actividades llevadas a cabo por el Responsable

Comunicación de los datos: Se podrán comunicar los datos a terceros para alcanzar los fines del tratamiento y lo estipulado por obligación legal. El Interesado puede autorizar o no el tratamiento señalando con una «x» en las casillas de SÍ (doy el consentimiento) o NO (no doy el consentimiento) para las siguientes categorías de destinatarios:

SÍ	NO	Autorizo a publicar datos personales, imágenes y vídeos
		En las actividades internas del Responsable con fines didácticos, lúdicos o decorativos: murales, catálogos, calendarios, presentaciones de reuniones internas, etc.
		En medios de comunicación del Responsable: blogs, webs, redes sociales, etc.
		En medios de comunicación externos al Responsable: periódicos, revistas, webs, etc.

NOTA: Complimente los datos a bolígrafo y en mayúsculas. Entregue sólo una solicitud por alumno. Todos los datos deben estar cumplimentados para aceptar su preinscripción.

Criterios de conservación de los datos: se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia y cuando ya no sea necesario para ello, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la anonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

Derechos que asisten al interesado:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos, y de limitación u oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Datos de contacto para ejercer sus derechos:

COLEGIO EL PINAR S. A.

CAMINO DE LA ACEQUIA, - 29130 ALHAURÍN DE LA TORRE (Málaga). Email: elpinar@colegioelpinar.com

Datos de contacto del DPO: C/ San Isidro Labrador, 2. Edif. Vegasol, 2 Local 2 B, 29640 Fuengirola - dpo@protelia.com

El **interesado** o su representante legal consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

Nombre, con NIF

Representante legal de, con NIF

Firma: