

FOTO

Curso escolar	2019	2020
Matrícula		
Curso		
NIA		

## DATOS DEL ALUMNO

### Datos personales

Primer apellido				Segundo apellido			
Nombre	Sexo		F. de nacimiento		Lugar de nacimiento	Provincia	
	H	M				Nacionalidad	
Domicilio				Localidad		Código postal	
Teléfono domicilio		Teléfono móvil padre		Teléfono móvil madre			

### Datos académicos

Centro escolar de Procedencia
Observaciones:

## DATOS FAMILIARES

### Datos del padre

### Datos de la madre

Apellidos		Apellidos	
Nombre		Nombre	
Fecha de nacimiento	N.I.F.	Fecha de nacimiento	N.I.F.
Dirección (en caso de ser diferente a la del alumno)		Dirección (en caso de ser diferente a la del alumno)	
Población	Provincia	Población	Provincia
Código Postal	Tel. trabajo	Código Postal	Tel. trabajo
Estudios		Estudios	
Profesión		Profesión	
e-mail		e-mail	
¿Antiguo alumno? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		¿Antigua alumna? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Promoción _____		Promoción _____	
Tipo de familia numerosa: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial			
¿Tiene hermanos? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Nombre _____ F. nacimiento _____		Nombre _____ F. nacimiento _____	
Nombre _____ F. nacimiento _____		Nombre _____ F. nacimiento _____	
Estado Civil de los padres: <input type="checkbox"/> Casados <input type="checkbox"/> Separados/Divorciados <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Soltero/a			
Tiene la Patria Potestad <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otro: _____			
Tiene la guardia/custodia <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Otro: _____			
Observaciones familiares:			

## SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

Rodear lo que proceda

RUTA		
Mañana + Tarde	Mañana	Tarde

COMEDOR	
SI	NO

HORARIO AMPLIADO		
Mañana	Tarde	Mañana + tarde

En Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_

Firma del padre

Firma de la madre

Firma del alumno  
(Mayores de 14 años)

## INFORMACIÓN RGPD

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE LAS MARAVILLAS, CALLE GUADALQUIVIR, 9, CP 28002, MADRID (Madrid). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).



## Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.



Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:

**COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE MARAVILLAS**  
**CALLE GUADALQUIVIR, 9, CP 28002, MADRID (Madrid)**

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).

### Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

-  Consiento el uso de mis datos personales para recibir comunicaciones de su entidad.
-  Datos necesarios para la escolarización de los alumnos menores de edad (y/o con incapacidad) y el contacto del Colegio con las familias o institución.

**EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.**

Alumno: \_\_\_\_\_

Firma del padre, madre o tutor:

Firma del padre, madre o tutor:

D. /Dña.: \_\_\_\_\_

D. /Dña.: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_