

**CEIP VÉNDA D'ARABÍ****Full de matrícula**CONSELLERIA
EDUCACIÓ
I UNIVERSITAT

FOTO	Formalització matrícula. Curs acadèmic 20__/20__		Nº EXPEDIENT:
	DADES DE L'ALUMNE		
LLINATGES:		NOM:	
DNI/NIE ALUMNE:		CURS:	DATA NAIXEMENT:
CENTRE DE PROCEDÈNCIA:			
DOMICILI FAMILIAR:			
POBLACIÓ:		CODI POSTAL:	
N. SEG. SOCIAL:		TELÈFONS URGÈNCIES:	
LLOC DE NAIXEMENT:		NACIONALITAT:	
N. DE GERMANS:		LLOC QUE OCUPA:	Religió <input type="checkbox"/> Alternativa <input type="checkbox"/>
Ha anat a l'escoleta:		Quina:	
Observacions dels pares o dades d'interès, com amics d'escoleta:			
DADES FAMILIARS:			
LLINATGES I NOM MARE/TUTORA:			
DNI/NIE:		DATA NAIXEMENT:	
LLOC DE NAIXEMENT:		NACIONALITAT:	
DOMICILI:		POBLACIÓ:	
CODI POSTAL:			
TELÈFONS:	MÒBIL:	TREBALL:	FIX:
E-MAIL:		PROFESSIÓ:	
LLINATGES I NOM PARE/TUTOR:			
DNI/NIE:		DATA NAIXEMENT:	
LLOC DE NAIXEMENT:		NACIONALITAT:	
DOMICILI:		POBLACIÓ:	
CODI POSTAL:			
TELÈFONS:	MÒBIL:	TREBALL:	FIX:
E-MAIL:		PROFESSIÓ:	



CEIP VÉNDA D'ARABÍ

Full de matricula



CONSELLERIA
EDUCACIÓ
I UNIVERSITAT

D'acord amb el disposat a l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades, i l'art. 12

del RD 1720/2007, Jo,

amb DNI o passaport, autoritz que les dades de caràcter personal

del meu fill/ de la meva

filla, facilitades en el procés d'escolarització, siguin recollides i tractades en un fitxer titularitat de la Conselleria d'Educació i Cultura, amb domicili al carrer d'Alfons el Magnànim, 29, Palma. La finalitat d'aquest tractament és dur a terme les gestions necessàries pròpies de les diferents unitats administratives que participen en el procés d'escolarització. Us informam que, en qualsevol moment, podeu exercir els drets reconeguts a la Llei i, en particular, els d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, dirigint-vos per escrit a la Direcció General de Planificació i Centres, mitjançant el Registre de la Conselleria, identificant-vos convenientment (Ref. Protecció de Dades). (Data, lloc i signatura)

Aquesta inscripció queda condicionada a la comprovació de les dades consignades, de la veracitat de les quals el firmant es fa responsable, signant la present a

Santa Eulària des Riu, _____ de _____ de _____

Signatura:

MD010201

Revisió	Aprovat	Data
0	Si	23/03/15



CEIP VÉNDA D'ARABÍ

Full de matricula



CONSELLERIA
EDUCACIÓ
I UNIVERSITAT

FOTO	Formalización de la matrícula. Año académico 20 ____ / 20		EXPEDIENTE no.:
	Datos del alumno		
	APELLIDO:		NOMBRE:
DNI/NIE ALUMNO:		CURSO:	Fecha de nacimiento:
CENTRO DE PROCEDENCIA:			
DOMICILIO DE LA FAMILIA:			
POBLACIÓN:		CÓDIGO POSTAL:	
N. SEG. SOCIAL:		TELÉFONOS DE EMERGENCIA:	
Lugar de nacimiento:		NACIONALIDAD:	
Nº DE HERMANOS:	LUGAR:	alternativa <input type="checkbox"/>	religión <input type="checkbox"/>
Ha ido a la escuela:	Cual:		
Observaciones de los padres o información de interés, amigos de escoleta:			
DATOS FAMILIARES:			
Apellido y nombre Madre /TUTOR:			
DNI/NIE:		Fecha de nacimiento:	
Lugar de nacimiento:		NACIONALIDAD:	
DIRECCIÓN:		CIUDAD:	
CÓDIGO POSTAL:			
TELÉFONOS:	MÓVIL:	Trabajo:	fijo:
CORREO ELECTRÓNICO:		PROFESIÓN:	
Apellido y nombre Padre /tutor:			
DNI/NIE:		Fecha de nacimiento:	
Lugar de nacimiento:		NACIONALIDAD:	
DIRECCIÓN:		CIUDAD:	
CÓDIGO POSTAL:			
TELÉFONOS:	MÓVIL:	OBRA:	PARCHE:
CORREO ELECTRÓNICO:		PROFESIÓN:	

	CEIP VÉNDA D'ARABÍ Full de matricula	 GOVERN DE LES ILLES BALEARS CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I UNIVERSITAT
--	---	--

Con arreglo a lo dispuesto en el arte. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos y el arte. 12 RD 1720/2007, que....., con

DNI o pasaporte..... autoritz que los datos personales de mi hijo / mi

hija....., proporcionado en el proceso de enseñanza, son recogidos y tratados en un fichero titularidad de la Secretaría de educación y cultura, con domicilio en calle d ' Alfons el Magnànim, 29, Palma de Mallorca. El objetivo de este tratamiento es para llevar a cabo los procedimientos necesarios de las diferentes unidades administrativas que participan en el proceso de escolarización. Le informamos que, en cualquier momento, podrá ejercitar los derechos reconocidos por la ley y, en particular, los de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la Dirección General de planificación y centros, registrando la consejería, identificándose correctamente (protección de datos de REF.). (Fecha y firma)

Este registro está sujeta a verificación de los datos registrados, la veracidad de los cuales el abajo firmante es responsable, al firmar el presente en

Santa Eulària des Riu, _____ de _____ de _____

firma:

MD010201