



2020 / 2021

Curso: _____

Datos del alumno/a:

Nombre y apellidos: _____
 Fecha de nacimiento: ____/____/_____
 Localidad y Provincia de nacimiento: _____ / _____
 Nacionalidad: _____
 DNI/Pasaporte: _____
 Teléfono: _____
 Móvil: _____ | _____
 Correo electrónico: _____
 Dirección: _____
 C. Postal y Localidad: ____-____ / _____

 ____/____/_____
 _____ / _____

 _____ | _____

 _____ / _____

Padre o Tutor 1:

Nombre y apellidos: _____
 Fecha de nacimiento: ____/____/_____
 Localidad y Provincia de nacimiento: _____ / _____
 Dirección: _____
 C. Postal y Localidad: _____
 DNI/Pasaporte: _____
 Nacionalidad: _____

 Teléfonos: _____ | _____
 Móvil: _____
 Correo electrónico: _____

 ____/____/_____
 _____ / _____

 _____ | _____

Madre o Tutor 2:

Nombre y apellidos: _____
 Fecha de nacimiento: ____/____/_____
 Localidad y Provincia de nacimiento: _____ / _____
 Dirección: _____
 C. Postal y Localidad: _____
 DNI/Pasaporte: _____
 Nacionalidad: _____

 Teléfonos: _____ | _____
 Móvil: _____
 Correo electrónico: _____

 ____/____/_____
 _____ / _____

 _____ | _____

Autorización de datos: Ver reverso hoja

Observaciones:

Datos comprobados y autorizaciones otorgadas por:
 Nombre (legible) y firma

Fecha: ____/____/____

CLÁUSULA DE INFORMACIÓN MATRÍCULA

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento	COLEGIO SAN IGNACIO DE LOYOLA
Finalidad del tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> - Gestionar la relación del alumno/a y sus familiares con el Centro. - Gestionar las obligaciones derivadas de su aportación voluntaria al Centro. - Tratamiento de datos de salud del alumno/a, tanto los facilitados directamente al Centro, como los elaborados por parte de su departamento de orientación psicopedagógica. - Cobro de los recibos domiciliados conforme a Real Decreto-Ley de Servicios de Pago. Con la firma del presente documento, autoriza al Centro para que presente al cobro, en la cuenta indicada y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones entre ambas partes, los recibos correspondientes al pago de los servicios solicitados y prestados por el centro. - Envío de información, por distintos medios incluidos los electrónicos, relacionada con las actividades y talleres que organice el Centro: <div style="text-align: center;">SI [<input type="checkbox"/>] NO [<input type="checkbox"/>]</div> - Envío, al alumno, de informaciones relacionadas con el Colegio una vez abandone éste. <div style="text-align: center;">SI [<input type="checkbox"/>] NO [<input type="checkbox"/>]</div>
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable de tratamiento, ejecución de un contrato y consentimiento del interesado/representante legal (padre/madre/tutores legales).
Destinatarios	<p>Para las siguientes comunicaciones de datos, solicitamos su consentimiento: Marque esta casilla para aceptar la comunicación de sus datos en todos los casos que se contemplan a continuación: Sí a todo [<input type="checkbox"/>]</p> <ul style="list-style-type: none"> - Publicación de la imagen del alumno/a y sus familiares u otras informaciones referidas a éstos y relacionadas con actividades realizadas en el Centro en los siguientes canales: <div style="text-align: center;">Redes sociales (Facebook, Twitter, YouTube etc.): SI [<input type="checkbox"/>] NO [<input type="checkbox"/>]</div> <div style="text-align: center;">Página web, catálogo y revista del centro: SI [<input type="checkbox"/>] NO [<input type="checkbox"/>]</div> - Facilitar sus datos a la AMPA del Centro para la realización de las gestiones propias de esta asociación: SI [<input type="checkbox"/>] NO [<input type="checkbox"/>] - Ceder sus datos a la Asociación de Antiguos Alumno/as del Centro (AAA) para las funciones propias de esta asociación: SI [<input type="checkbox"/>] NO [<input type="checkbox"/>] - Facilitar los datos del alumno/a (incluidas imágenes) cuando Escuelas Católicas nos lo solicite para posibles publicaciones tanto en su página web como en la revista de Escuelas Católicas: SI [<input type="checkbox"/>] NO [<input type="checkbox"/>] - La creación desde el equipo directivo, de una cuenta de correo corporativo a su hijo/a con la finalidad de acceder a las plataformas educativas online autorizadas por el centro. SI [<input type="checkbox"/>] NO [<input type="checkbox"/>] - La participación y grabación de la/s videoconferencias/conversaciones o tutorías grupales a través de las Plataformas educativas autorizadas por el centro que se desarrollarán con el alumnado, y su tutor/a. Así como para que posteriormente se compartan con las familias participantes y que no pudieron estar en directo. SI [<input type="checkbox"/>] NO [<input type="checkbox"/>] - La grabación de aquellas pruebas de evaluación, así como el envío de documentos en formato digital al profesorado que requieran el tratamiento de la imagen/sonido del alumno con la finalidad de verificar la identidad del estudiante, así como hacer un seguimiento y evaluación de las asignaturas que así lo requieran y su posterior revisión. SI [<input type="checkbox"/>] NO [<input type="checkbox"/>] - La participación, en aquéllos casos en que proceda la retransmisión de las clases “vía streaming” SI [<input type="checkbox"/>] NO [<input type="checkbox"/>] - Publicación de imágenes o videos del alumno/a u otras informaciones referidas a este a través de medios de comunicación y prensa (locales, nacionales, etc.): SI [<input type="checkbox"/>] NO [<input type="checkbox"/>] - Difundir las fotografías (orla, recopilatorios de fin de etapa etc.) en las que aparezca el alumno/a, entre las familias de los alumno/as de su clase: SI [<input type="checkbox"/>] NO [<input type="checkbox"/>]
Derechos	Acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos desarrollados en el Reglamento General de Protección de Datos al responsable a través de la dirección postal C/ Concepción Arenal, 3 - Alcalá de Henares (Madrid), o vía email protecciondedatos@sanignacioalcala.es , adjuntando copia del DNI.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la Política de Privacidad disponible en nuestra Página WEB / Alexia

Don _____ con DNI _____ y

Doña _____ con DNI _____ Padre/madre/tutores legales

del ALUMNO/A: _____

En _____ a _____ de _____ 20__

Padre/tutor

Madre/tutora

Fdo: _____

Fdo: _____