

No DE MATRICULA (a rellenar por admón)
Curso escolar 2018-2019**Datos personales**

Apellidos:		Nombre:		NIF/NIE/PASAPORTE:	
Nacionalidad:		Fecha de nacimiento:		Localidad nacimiento:	
Provincia de nacimiento:		País de nacimiento:			
Domicilio:		Localidad:			
Código Postal:		Provincia:			
Teléfono de contacto:			E-mail:(a efectos de notificación)		
Centro Educativo:		Curso que estudia:		Hora de salida:	

Datos familiares del/la alumno/a

PADRE / TUTOR LEGAL								
Apellidos:		Nombre:		DNI / NIE:				
Domicilio:				Teléfono Móvil:				
E-mail:								
MADRE / TUTOR LEGAL								
Apellidos:		Nombre:		DNI / NIE:				
Domicilio:				Teléfono Móvil:				
E-mail:								
MODO DE COMUNICACIÓN CON EL PADRE/ MADRE / TUTOR								
		Emails		Boletines		Avisos Móvil		Otras
	Padre / Tutor:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Madre / Tutor:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	

Modalidad de Matrícula

Alumno Nuevo Ingreso	O Ordinaria	Con asignatura pendiente	Repetidor	Reingreso	Traslado
Curso:	1°	2°	3°	4°	
Tipo de Matrícula:	Ordinaria	Familia Numerosa Categoría General	Familia Numerosa Categoría Especial	Víctima violencia género	

Datos económicos y formas de pago:

Pago Único 100% de la matrícula a ingresar en cuenta ES8521082260810036145905 (ENTREGAR JUSTIFICANTE ORIGINAL DE PAGO EN ADMINISTRACIÓN)
Pago Fraccionado: Últimer plazo, Ingreso del 40% del importe de la matrícula en la cuenta ES85 2108 2260 8100 3614 5905
Y cumplimentar el documento de orden de domiciliación adeudo directo SEPA y entregar junto al impreso de matriculación.
*El formulario continúa en reverso

Lugar, Fecha y Firma del Padre/Madre/Tutor Legal

Fdo.:

En

a

ANEXO 1 - AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS - ESCUELA PROFESIONAL DE DANZA DE CASTILLA Y LEÓN

INFORMACIÓN BASICA SOBRE PROTECCION DE DATOS	
Responsable del tratamiento	ESCUELA PROFESIONAL DE DANZA DE CASTILLA Y LEÓN (FUNDACIÓN UNIVERSIDADES Y ENSEÑANZAS SUPERIORES DE CASTILLA Y LEÓN) - FUESCYL
Finalidad del tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> - Gestionar la relación del alumno/a y sus familiares con FUESCYL. - Tratamiento de datos de salud del alumno/a, tanto los facilitados directamente a FUESCYL, como los elaborados por parte de FUESCYL para la realización de las gestiones necesarias y relacionadas con el seguro médico. - Solo durante el curso escolar y con un fin pedagógico y como herramienta de aprendizaje para los alumnos, con la firma de este documento consiente expresamente llevar a cabo grabaciones y tomar imágenes en las diferentes actividades en las que pueda participar. Imágenes y grabaciones de uso interno y exclusivo por docentes de la Fundación. Sin cesión, ni fines promocionales. - Envío de informaciones al alumno/a, representante legal (padre/madre/tutores legales). por distintos medios, incluidos los electrónicos, relacionada con las actividades que organice FUESCYL. SI [] NO [] - Envío, al alumno/a, representante legal (padre/madre/tutores legales) informaciones relacionadas con FUESCYL una vez abandone esta. SI [] NO []
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 expreso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Publicación (ya sea a través de medios propios o ajenos) de la imagen y videos del alumno/a y otras informaciones referidas a éstos y relacionadas con actividades realizadas en FUESCYL en los siguientes canales: SI [] NO [] Redes sociales (Facebook, Twitter, Instagram etc.) SI [] NO [] Página web y Fuescyl - 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 [] NO [] - Facilitar sus datos a la AMPA de FUESCYL para la realización de las gestiones propias de esta asociación. SI [] NO []
Derechos	Acceder, rectificar y supresión, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información adicional	ANEXO II. La información adicional puede consultarse en la página web https://www.fuescyl.com/alumnos/proteccion-de-datos-epdcyl

En _____ a _____ de _____ 20__.

Alumno/a/Padre/tutor
Fdo:

Alumno/a/Madre/tutora
Fdo: