



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

Datos personales		
Apellidos:		Nombre:
Nacionalidad:		NIF/NIE/PASAPORTE:
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	Ojá a a e	Con asignatura pendiente	Repetidor	Reingreso	Traslado	
Curso:	1°	2°	3°	4°	5°	6°
Tipo de Matrícula:	Ordinaria	Familia Numerosa Categoría General	Familia Numerosa Categoría Especial	Victima violencia de género		

Especialidad de Matrícula					
ASIGNATURAS EN LAS QUE SE MATRICULA					
Asignatura por especialidad (El centro se reserva el derecho de impartir una determinada asignatura optativa en el caso de no existir un mínimo de alumnos matriculados.)					
Clásica	Española	Contemporánea	Clásica	Española	Contemporánea
Clásica	Española	Contemporánea	Clásica	Española	Contemporánea
Clásica	Española	Contemporánea	Clásica	Española	Contemporánea
Clásica	Española	Contemporánea	Clásica	Española	Contemporánea
Clásica	Española	Contemporánea	Clásica	Española	Contemporánea

Datos económicos y formas de pago:	
Pago Único 100% de la matrícula a ingresar en cuenta ES85 2108 2260 81 0036145905 (ENTREGAR JUSTIFICANTE ORIGINAL DE PAGO EN ADMINISTRACIÓN)	
Pago Fraccionado: Úrimer plazo, Ingreso del 40% del importe de la matrícula en la cuenta ES85 2108 2260 81 0036145905 Y cumplimentar el documento de orden de domiciliación adeudo directo SEPA y entregar junto al impreso de matriculación.	

*El formulario continúa en el 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: