

Alumno/a:

1º Apelido:	2º Apelido:	Nome:	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> DocUE <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasap Núm:
Tífn. Móbil:	Correo electrónico:		

Teléfono de urxencia:

<input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Titor/a <input type="checkbox"/> Outro	Núm. Teléfono:
---	----------------

Enderezo familiar e datos de contacto preferentes:

Persoa de contacto (pai, nai ou titor/a legal):	Enderezo (rúa / praza / avenida / lugar):	Núm.:	Piso:	Porta:
Cod. Postal:	Localidade:	Concello:	Provincia:	País:
Teléfono fixo:	Teléfono móbil:			

Persoa ou persoas que exercen a tutoría legal do alumno ou alumna:

<input type="checkbox"/> Pais <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Nai <input type="checkbox"/> Alumno/a	<input type="checkbox"/> Outro. Relación co alumno/a:
---	---

Datos do pai, nai e/ou titor legal:

Nai. 1º Apelido:	2º Apelido:	Nome:	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> DocUE <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasap Núm:
Tífn. Móbil:	Correo electrónico:		
Pai. 1º Apelido:	2º Apelido:	Nome:	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> DocUE <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasap Núm:
Tífn. Móbil:	Correo electrónico:		
Titor/a legal. 1º Apelido:	2º Apelido:	Nome:	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> DocUE <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasap Núm:
Tífn. Móbil:	Correo electrónico:		

Documentación que aporta:

<input type="checkbox"/> Dúas fotografías tamaño de carné	<input type="checkbox"/> Documento de identidade (DNI, NIE, pasap...)
	<input type="checkbox"/> Tarxeta Sanitaria do Alumno ou Alumna
	<input type="checkbox"/> Libro de familia
	<input type="checkbox"/> * Certificación (informe AL998) ou historial académico (salvo alum. Virxe do Carme)
	* Só para alumnos que proceden doutro centro

Materias opcionais:

Ensin. de Relixión: <input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Proxecto competencial <input type="checkbox"/> Outras confes. (indicar: evanxélica, islámica, xudía, ...):
--

Cláusula informativa sobre protección de datos:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia – Consellería de Educación, Universidade e Formación Profesional
Finalidades do tratamento	Xestionar o proceso de matriculación en ensinanzas reguladas na Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación, nun centro docente sostido con fondos públicos.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha misión en interese público, segundo a normativa xeral e sectorial referida en informacion-xeral-proteccion-datos, e demais regulación concordante. En particular resulta de aplicación a Lei orgánica 2/2006, do 3 de maio, de educación.
Destinatarios dos datos	Os datos poderán ser comunicados , cando sexa estritamente necesario e conforme ao previsto na lexislación vixente, a outras administracións públicas competentes, incluídos Xulgados e Tribunais e poderán publicarse na páxinas web ou taboleiros de anuncios do centro ou na páxina web institucional da Consellería, a fin de dar a publicidade legalmente esixida aos distintos procedementos
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos, a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos
Contacto delegado/a de protección de datos e información adicional	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

De conformidade co establecido pola Orde do 12 de marzo de 2013, pola que se regula o procedemento da admisión de alumnado en E.I., E.P., E.S.O. e bacharelato en centros sostidos con fondos públicos, **SOLICITO** a matrícula no centro educativo para o curso escolar, ensinanza e nivel que se detallan no encabezado.

Fágome responsable da veracidade dos datos recollidos nesta solicitude e comprométome a comunicar calquera cambio relevante nos datos persoais e familiares.

Burela, a de de 2022

Sinatura dos pais, titor legal ou alumno/a maior de idade:

Asinado.:

Data de entrada:

(selo do centro)

Sra. Directora do IES Perdouro