

DATOS PERSOAIS DO ALUMNO/A

1º apelido _____ 2º apelido _____ Nome _____

Sexo Muller Home Nacionalidade _____

DNI/Pas. _____ Tar. sanitaria _____ NUSS _____

Tifno. móbil _____ Correo elect. _____

Nacemento

Data ____/____/____ Localidade _____ Provincia _____

ENDEREZO DURANTE O CURSO

Rúa _____ N.º _____ Piso _____ CP _____

Concello _____ Teléfono familiar _____

Telf. de Urgencia

Familiar Pai Nai Titor Outro Núm. teléfono _____

DATOS FAMILIARES

Pai

1º apelido _____ 2º apelido _____ Nome _____

DNI/Pas. _____ Teléfono _____ Tif. móbil _____

Correo electrónico _____

Nai

1º apelido _____ 2º apelido _____ Nome _____

DNI/Pas. _____ Teléfono _____ Tif. móbil _____

Correo electrónico _____

NOTA: O teléfono móbil dos proxenitores NON debe coincidir co do alumno/a

TRANSPORTE ESCOLAR

NON SI Parada _____

- 3.º ESO**
- Matemáticas [4 horas]
 - Lingua castelá e literatura [3 horas]
 - Lingua galega e literatura [3 horas]
 - Xeografía e historia [3 horas]
 - Bioloxía e xeoloxía [2 horas]
 - Física e química [2 horas]
 - Educación plástica, visual e audiovisual [2 horas]
 - Música [2 horas]
 - Educación física [2 horas]
 - Educación en valores cívicos e éticos [1 hora]
 - Titoría [1 hora]
 - Lingua estranxeira - Inglés [3 horas]

DATA: de 20.....

Asdo.: o pai

Asdo.: a nai

Agás casos xustificados, son obrigatorias ambas as sinaturas do pai e da nai, ou titores legais

ELECCIÓNS
RELIXIÓN OU PROXECTO COMPETENCIAL [1h]

- Relixión católica
- Proxecto competencial

OPTATIVA [3h] Numerar por orde de preferencia

- Cultura clásica
- Educación dixital
- Oratoria
- Francés (2LE)
- Portugués (2LE)
- Cultura financeira

Resumo doutras opcións que requiren autorización

SAÍDAS Á CONTORNA	SI <input type="checkbox"/>	PERMISO DE IMAXE	SI <input type="checkbox"/>
	NON <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>

XOGADE Deporte Escolar	SI <input type="checkbox"/>
	NON <input type="checkbox"/>

"En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais facilitados quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, como responsable do ficheiro, solicitando ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, edificio administrativo de San Caetano, S/N, 15781, Santiago de Compostela, ou mediante o envío dun correo electrónico a sxt.cultura.educación@xunta.es."

Solicitud de servizos complementarios

TRANSPORTE ESCOLAR - Educación Secundaria Obligatoria (ESO)

D/Dª , DNI.....
como pai/nai/titor/a legal dos/das alumnos/as:

Nome e apelidos	Curso

SOLICITA o uso do transporte escolar gratuito para o curso 2022-2023 na seguinte parada:

Liña 1

- Barracido
- San Xoán de Piñeiro
- Gasolineira
- A Gallada
- O Casal
- Franza
- Complexo acuático O Castro
- Pedrós
- Rilo
- Os Casás
- Simou

Liña 2

- O Seixo-Boado
- O Seixo-Escolas
- O Monte
- A Cañota
- Penedo
- A Pedreira
- Cruz de Meá
- Avda. Galicia-Ford

Observacións: (Se é necesario, faga constar os cambios de parada por días da semana ou outras circunstancias que crea necesario)

Mugardos, _____, de _____ de 20_____

Sinatura NAI

Sinatura PAI

Autorización saída ao remate das actividades lectivas, complementarias e extraescolares

D/Dª , DNI.....
como pai/nai/titor/a legal dos/das alumnos/as:

Nome e apelidos	Curso

SEN TRANSPORTE ESCOLAR

- AUTORIZO** ao meu/miña fillo/a a saír só do instituto ao remate das clases lectivas, actividades extraescolares e excursións ou visitas culturais e **EXIMO** ao IES de Mugardos e a Consellería de Educación de calquera responsabilidade por danos ou lesións indemnizables que poidan sufrir os escolares.
- O meu fillo/a será recollido á saída do instituto polas seguintes persoas responsables:
-
con DNI..... e teléfono.....
 -
con DNI..... e teléfono.....

Neste caso os escolares permanecerán custodiados no instituto, mentres non se produza a súa recollida efectiva, o tempo prudencial que se considere en cada caso a partir do horario de saída. Transcorrido este tempo de demora, efectuarase unha chamada aos responsables sinalados, que, de resultaren infrutuosas, poderán determinar a condución dos escolares ás dependencias da Policía Local ou Garda Civil. A reiteración de máis de 4 veces deste suposto poderá dar lugar, tras a oportuna análise das circunstancias familiares concorrentes, á revisión do medio de recollida nas paradas escollido para os escolares transportados.

CON TRANSPORTE ESCOLAR

- AUTORIZO** ao meu/miña fillo/a baixar só na parada do bus escolar e **EXIMO** ao IES de Mugardos e a Consellería de Educación de calquera responsabilidade por danos ou lesións indemnizables que poidan sufrir os escolares.
- O meu fillo/a será recollido na parada.....polas seguintes persoas responsables:
-
con DNI..... e teléfono.....
 -
con DNI..... e teléfono.....

Os autobuses esperarán nas paradas o tempo necesario para asegurar a recollida dos escolares, que, en todo caso, non excederá os 5 minutos, tras do cal continuarán co seu itinerario habitual, levando consigo aos escolares non recollidos.

Nos supostos de escolares non recollidos polas persoas encargadas nas paradas correspondentes, os acompañantes escolares ou encargados das empresas chamarán aos teléfonos facilitados polas familias dos nenos para que acudan ás seguintes paradas da ruta ou ben recollan os alumnos nas dependencias das empresas, nas que permanecerá ao coidado dos acompañantes ou encargados das empresas ata a hora do seu peche diario. Se chegada a hora de peche das instalacións da empresa transportista, as persoas sinaladas responsables non se presentaran a recollelos, os encargados das empresas levaranos ás dependencias da Policía Municipal ou cuartel da Garda Civil que corresponda. A reiteración de máis de 4 veces deste suposto poderá dar lugar, tras a oportuna análise das circunstancias familiares concorrentes, á revisión do medio de recollida nas paradas escollido para os escolares transportados.

Mugardos, _____, de _____ de 20_____

Sinatura NAI

Sinatura PAI



Autorización para o tratamento da imaxe do alumnado

O **IES de Mugardos** SOLICITA a autorización para utilizar e/ou publicar a imaxe do seu fillo/a:

NOME:

en documentos, fotografías, vídeos, web escolar, e outros recursos educativos que o centro educativo publique en relación coas actividades escolares lectivas e complementarias ou extraescolares con fins educativos e non comerciais.

As accións, produtos e utilidades derivadas da súa utilización non poderán, en consecuencia, xerar ningún tipo de lucro.

D./D.^a

con DNI como pai/nai ou titor/a legal

SI AUTORIZO - NON AUTORIZO

que a imaxe do meu fillo/a antes referido/a poida aparecer nas actividades organizadas polo IES de Mugardos, exclusivamente con fins educativos.

Sinatura:

Data:

..... de de 20.....

Poderá exercer en todo momento os seus dereitos de acceso, rectificación e oposición mediante solicitude escrita dirixida ao director do centro escolar.



Autorización para as saídas na contorna do IES de Mugardos

D./D.^a

con DNI como pai/nai ou titor/a legal

do alumno/a:

.....

DOU A MIÑA AUTORIZACIÓN para participar nas excursións, saídas ou visitas e demais actividades que se realicen durante este curso na **contorna próxima** ao centro educativo, acompañado sempre polo profesorado oportuno.

Sinatura:

Data:

..... de de 20.....

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN NO PROGRAMA ALERTA ESCOLAR

Denominación do centro			
Nome do/a director/a			
Código do centro		Enderezo	
Localidade	C.P.	Concello	Provincia
Teléfono	Fax	E-mail	

DATOS DO ALUMNO/A

Nome e apelidos do alumno			Data nacemento (dd/mm/aa)		
Sexo: masculino <input type="checkbox"/>	feminino <input type="checkbox"/>	Tarxeta sanitaria			
Nomes dos pais ou titores legais					
Enderezo					
Localidade	C.P.	Concello	Provincia		
Teléfonos de contacto: - domicilio: - traballo:					
Patoloxías (Sinale cun X)	Alerxia (*) alimentaria <input type="checkbox"/>	Shock Anafiláctico <input type="checkbox"/>	Diabetes/ Hipoglicemia <input type="checkbox"/>	Epilepsia <input type="checkbox"/>	Outras (*) <input type="checkbox"/>
Observacións (*especificuese)					

Autorizo expresamente que unha copia desta solicitude quede custodiada no centro escolar e sexa empregada polo persoal dependente do mesmo para o cumprimento dos fins do programa ALERTA ESCOLAR, de acordo co disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal. Este formulario debe ir acompañado do informe médico.

..... de de 200__
Asinado: Pai/nai ou titor legal.

De conformidade coa Lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal, infórmaselle que os seus datos persoais serán incorporados a un ficheiro de titularidade da Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061, autorizando a esta ao tratamento dos mesmos no desenvolvemento das súas funcións legalmente atribuídas. Poderán exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e, no seu caso, oposición, enviando unha solicitude por escrito á Fundación Pública Urxencias Sanitarias de Galicia-061, Edificio Usos Múltiples San Marcos, Santiago de Compostela. Igualmente, infórmaselle que a copia custodiada no centro escolar será incorporada a un ficheiro non automatizado titularidade da Consellería de Educación e Ordenación Universitaria, autorizando a esta a ao tratamento da mesma no desenvolvemento das súas funcións legalmente atribuídas e para os fins propios do programa ALERTA ESCOLAR. Respecto aos datos contidos na mesma, poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e, no seu caso, oposición, enviando unha solicitude por escrito á Consellería de Educación e Ordenación Universitaria, Edificio Administrativo San Caetano, C.P. 15781, Santiago de Compostela.

AUTORIZACIÓN PARA A COMUNICACIÓN DE DATOS DO ALUMNADO A XOGADE POLO CENTRO EDUCATIVO IES DE MUGARDOS

D./Dona. _____ titular do DNI _____
na súa condición de pai/nai ou titor/a¹ de _____
de _____ anos de idade, con DNI _____ e alumno/a do IES de Mugardos dependente da Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades, manifesta ter sido informado de

- Que a Vicepresidencia primeira e Consellería de Presidencia, Xustiza e Deportes, a través da súa Secretaría Xeral para o Deporte, e coa colaboración das agrupacións deportivas escolares, convoca o programa XOGADE (Xogos Galegos Deportivos en Idade Escolar) no comezo de cada curso, dirixido a todos os escolares galegos.
- Que os obxectivos destes programa XOGADE son, entre outros, incrementar a participación en actividades físico-deportivas en horario non lectivo das poboacións escolares, con especial incidencia no colectivo de nenos; impulsar a función integradora e de cohesión social do deporte; permitir a aprendizaxe dos conceptos técnicos e tácticos, o desenvolvemento das diferentes calidades físicas, así como a transmisión de hábitos, actitudes e valores; introducir aos nenos/nenas en diferentes disciplinas deportivas mediante actividades lúdicas de carácter global e facilitar a comunicación e a convivencia dos nenos independentemente do nivel de práctica de cada un deles.
- Que o centro educativo IES de Mugardos está interesado en participar nas seguintes actividades organizadas por XOGADE: Deporte Escolar
- Que para a xestión do programa XOGADE será necesario que o centro educativo achegue á Vicepresidencia primeira e Consellería de Presidencia, Xustiza e Deportes os seguintes datos persoais do alumnado participante nas referidas actividades deportivas: nome, apelidos, xénero, DNI (se o ten), data de nacemento e nivel educativo que serán utilizados aos efectos de xestionar a inscrición para adestramentos e probas e a mutualización no seguro de accidente deportivo.

En base ao anterior **AUTORIZA** a participación do neno/a na referida actividade organizada por XOGADE e a comunicación dos referidos datos persoais do neno/a, á Vicepresidencia primeira e Consellería de Presidencia, Xustiza e Deportes de acordo cos termos e condicións indicados previamente.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Os datos persoais recollidos mediante o presente documento serán tratados pola Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades na súa condición de responsable do tratamento, coa finalidade de xestionar as autorizacións para o tratamento de datos persoais prestadas polas persoas interesadas ante o devandito responsable. A base lexitimadora para o tratamento dos datos é o cumprimento dunha obrigaón legal baseada no disposto no Regulamento xeral de protección de datos (RGPD). Non se prevén comunicacións de datos a terceiras persoas. As persoas interesadas poderán solicitar ante o responsable do tratamento o acceso, rectificación, e supresión dos seus datos, así como exercer outros dereitos, a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en <https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos>. Tamén poderán retirar o consentimento outorgado para a comunicación dos datos á Consellería de Presidencia, Xustiza e Deportes presentando a súa solicitude no propio centro docente. No caso de menores que teñan cumpridos 14 anos ou máis, poderán exercer estes dereitos por si mesmos. A retirada do consentimento non afectará á licitude do tratamento baseada no consentimento previo á súa retirada. Contacto co/a delegado/a de protección de datos e información adicional en <https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos>.

_____ a _____ de _____ de 20__

Asdo.: Nai, pai, ou titor/a

Asdo.: O/A alumno/a
(só no caso de que teña cumpridos catorce anos)

1 O presente documento deberá ser asinado polo/a pai/nai ou titor/a e tamén polo alumno/a cando sexa maior de 14 anos. A autorización outorgada por un dos proxenitores entenderase prestada co consentimento expreso do outro, conforme aos usos sociais e as circunstancias nas que se recolle.

Calendario de matrícula ESO



LUGAR: Secretaría do centro

HORARIO: De 10:00 A 14:00 horas

SOBRES DE MATRÍCULA dispoñibles na oficina ou na **web** do centro

NIVEL	DATAS PREFERENTES	DOCUMENTACIÓN
1.º ESO	<u>24 e 25 de xuño</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Impreso de matrícula • Fotocopia DNI ou do Libro de Familia. • Dúas fotografías tamaño carné co nome e apelidos escritos por detrás. • Certificado de empadramento (só se é usuario do transporte escolar) • Certificación académica (só se non procede do CEIP Unión Mugarresa ou do CEIP Santiago Apóstolo)
2.º ESO	<u>26 e 27 de xuño</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Impreso de matrícula • Dúas fotografías tamaño carné co nome e apelidos escritos por detrás. • O alumnado que se matricule por primeira vez neste centro deberá achegar ademais: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Fotocopia do DNI ◦ Certificado de empadramento (só se é usuario do transporte escolar).
3.º ESO	<u>26 e 27 de xuño</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Impreso de matrícula • Dúas fotografías tamaño carné co nome e apelidos escritos por detrás. • Aboar no centro o Seguro Escolar: <i>TAXAS: Xeral: 1,12 euros; Familia Numerosa: 0,56 euros; FN Especial: 0</i> • O alumnado que se matricule por primeira vez neste centro deberá achegar ademais: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Fotocopia do DNI. ◦ Certificado de empadramento (só se é usuario do transporte escolar).
4.º ESO	<u>26 e 27 de xuño</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Impreso de matrícula • Dúas fotografías tamaño carné co nome e apelidos escritos por detrás. • Aboar no centro o Seguro Escolar: <i>TAXAS: Xeral: 1,12 euros; Familia Numerosa: 0,56 euros; FN Especial: 0</i> • O alumnado que se matricule por primeira vez neste centro deberá achegar ademais: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Fotocopia do DNI. ◦ Certificado de empadramento (só se é usuario do transporte escolar).

Pedimos que vos fagades socios para ter una asociación forte que promova a representación dos pais e nais na xestión do centro, facilite a representación das familias nos consellos escolares, colabore nas actividades educativas escolares e extraescolares e conseguir subvencions para finanacias, etc.... **ASOCIATE!!**

Pregamos que se pague a cota no momento de facer a matrícula, ou como moi tarde no comezo do curso, e que no concepto de ingreso poñades o nome do nen@ ou nen@s no caso de que sexan irmáns.

A cota é de 15 euros por familia.

Banco Santander ES 17 0238 8181 04 0600020457

Se queredes ser socios, tedes que facer o ingreso en :

Outro ano mais animamos a que vos fagades socios do ANPA IES Mugar dos O CASTRO,

Estimados nais e pais:



Monte da Pandoira s/n

15620 - Mugar dos, ACoruña

CFR: g-15244114

e-mail: anpaismugar dos@hotmail.com