



# MATRÍCULA PARA O CURSO 2024/2025

# 2º de ESO

## DATOS PERSOAIS DA/O ALUMNA/O

1º APELIDO:	2º APELIDO:	NOME:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI:	SEXO: <input type="radio"/> Home <input type="radio"/> Muller	Correo electrónico alumna/o:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dia nacemento: dd - mm - aaaa	Lugar nacemento:	Provincia:
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enderezo:	Localidade:	Código Postal:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Tfno / móbil:
		<input type="text"/>

## DATOS FAMILIARES

APELIDOS PAI:	NOME PAI:	DNI PAI:	MÓBIL PAI:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
APELIDOS NAI:	NOME NAI:	DNI NAI:	MÓBIL NAI:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROFESIÓN PAI:	PROFESIÓN NAI:	Tfnos de localización urxente	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Correo electrónico pai:	Correo electrónico nai:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

De conformidade co establecido na Orde da Consellería de Educación, Universidade e Formación Profesional, do 21 de outubro de 2022, pola que se regula o procedemento para a admisión do alumnado en educación infantil, primaria e secundaria obrigatoria en centros sostidos con fondos públicos, solicito, para o presente curso, a MATRÍCULA nese centro, da/do alumna/o antedita/o no curso que se indica da EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA, e nas opcións que se sinalan:

2º de ESO	Lingua Galega e Literatura (3h), Lingua Castelá e Literatura (4h), Lingua Estranxeira (3h), Física e Química (3h), Matemáticas (5h), Xeografía e Historia (3h), Educación Física ( <b>2h en Inglés</b> ), Música (2h), Tecnoloxía e Dixitalización ( <b>3h en Inglés</b> )		
	*PRIMEIRA LINGUA ESTRANXEIRA: (Elixir unha)	<input type="radio"/> Inglés	<input type="radio"/> Francés
	**SEGUNDA LINGUA ESTRANXEIRA: (Elixir unha, non coincidente coa primeira)	<input type="radio"/> Inglés	<input type="radio"/> Francés
	Escoller unha (1 h, en inglés)	<input type="radio"/> Relixión Católica	<input type="radio"/> Prox. Comp. (Laboratorio de FQ)
CENTRO DE PROCEDENCIA:	LOCALIDADE:	PROVINCIA:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
MATERIAS PENDENTES: (Nome da materia e curso)	¿PROMOCIONA DE CURSO? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

\*A primeira lingua estranxeira non se pode cambiar en toda a ESO.

\*\*A segunda lingua estranxeira asegúrase mantela en 1º e 2º, pero non en 3º e 4º dependendo do número de matriculados.

A Coruña a,  de  de 20

Sinatura da nai, pai ou titor/a

# DOCUMENTOS PARA ENTREGAR COA MATRÍCULA

## (Alumnado da ESO)

### Alumnado que se matricula por primeira vez no instituto:

- Este impreso, unha vez cuberto.
- Fotocopia do DNI ou NIE. De non telo fotocopia do libro de familia onde aparece o/a alumno/a.
- 3 fotografías actualizadas tamaño carné, **co nome e apelidos escrito no dorso e cortadas.**
- Orixinal e fotocopia das notas finais do curso que remata.
- Impreso de Autorizacións..

### Alumnado do instituto:

- Este impreso, unha vez cuberto.
- Carné escolar.
- 1 fotografía actualizada tamaño carné, **co nome e apelidos escrito no dorso e cortadas.**
- Impreso de Autorizacións.
- Boletín de notas da última avaliación.

**Convalidacións:** hai que solicitalas no mes de setembro.

**NOTA:** Non se recollerá ningunha matrícula que non veña acompañada de toda a documentación solicitada.



## Curso 2024 / 25

1º e 2º de ESO

Don/Dona  pai/nai, ou titor/a legal  
(risque o que non proceda) do alumno/a   
matriculado/a no curso  da ESO

### SAÍDAS E EXCURSIÓNS DO ALUMNADO

Autorizo ao meu fillo/a para participar en todas as excursións/saídas/visitas e demais actividades que se realicen durante este curso, acompañado/a sempre polo profesorado.

SI AUTORIZO

NON AUTORIZO

Marque a opción elixida

### CORREO OFICIAL DO CENTRO

Autorizo a crear un correo oficial do centro (nome.apellidos@ieseusebio.eu) para o meu fillo/a que estará asociado á Aula Virtual do centro.

SI AUTORIZO

NON AUTORIZO

Marque a opción elixida

**Os escolares sairán sós do centro ao remate das actividades lectivas.**

Sinatura da nai, pai ou titor/a

A Coruña a,

de

de 20

Asdo.:



# AUTORIZACIÓN para o TRATAMENTO de IMAXES do ALUMNADO para o curso 2024 / 25

1º e 2º ESO

Nome e apelidos do alumno/a	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Idade do alumno/a	<input style="width: 100%;" type="text"/>
DNI do alumno/a maior de 14 anos	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nome e apelidos da nai/pai ou titor/a legal	<input style="width: 100%;" type="text"/>
DNI da nai/pai ou titor/a legal	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Autorizo ao IES Plurilingüe Eusebio da Guarda dependente da Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades e de acordo coas condicións e termos indicados a continuación a realizar a captación e difusión de imaxes, fotografías, vídeos, vídeos con voz, material gráfico, etc. (en diante, as imaxes) do alumno/a coa finalidade de promover as actividades e eventos festivos, conmemorativos, deportivos ou culturais, organizados polo centro e realizados tanto dentro como fóra deste.

A publicación das imaxes poderase realizar a través das seguintes canles ou medios de difusión das actividades do centro:

(Sinale cunha X a opción elixida)

Páxina web do centro ( <b>IES P. EUSEBIO DA GUARDA</b> )	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
Diferentes blogs do centro que aparecen na páxina web do instituto ( <b>BLOGS</b> )	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
Canal Youtube do centro ( <b>CANAL YOUTUBE</b> )	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
Redes sociais ( <b>INSTAGRAM</b> )	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
Documentos ou memorias de actividades, revista do centro, trípticos ou carteis ou montaxes multimedia de promoción de actividades	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON
Prensa e televisión	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NON

A presente autorización entenderase feita a título gratuíto e as imaxes serán conservadas durante o tempo necesario para a consecución das finalidades indicadas ou, no seu caso, en tanto as persoas interesadas non retiren o consentimento outorgado.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
Responsable do tratamento	Xunta de Galicia-Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades.
Finalidades do tratamento	Difusión e promoción das actividades indicadas organizadas polo centro IES Plurilingüe Eusebio da Guarda.
Lexitimación para o tratamento	Consentimento outorgado polo/a interesado.
Destinatarios dos datos	As imaxes poderán ser publicadas, coa mesma finalidade, a través dos medios detallados anteriormente.
Exercicio dos dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar ante o/a responsable do tratamento o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos, así como retirar o consentimento outorgado, 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 <a href="https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos">https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos</a> . Tamén poderán retirar o consentimento outorgado presentando a súa solicitude ante o propio centro docente. A retirada do consentimento non afectará a licitude do tratamento baseada no consentimento previo á súa retirada. No caso de menores que teñan cumpridos 14 anos ou máis, poderán exercitar estes dereitos por si mesmos.
Contacto delegado/a protección de datos e información adicional	<a href="https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos">https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos</a>

A Coruña a  de  de

Sinatura da nai, pai ou titor/a


Asdo:

1- A autorización outorgada por un dos proxenitores enenderase prestada co consentimento expreso do outro, conforme aos usos sociais e as nas que se recolle.

2- A difusión da imaxe a través de redes sociais e outras canles alleas á Consellería podería supoñer unha transferencia internacional de datos persoais e destinatarios establecidos fora do Espazo Económico Europeo en países que non fosen declarados de nivel adecuado de protección.



 [info@anpariazor.com](mailto:info@anpariazor.com)

 625149673

 <https://anpariazor.com>

 @anpariazor

## **SOLICITUDE PARTICIPACIÓN BANCO DE LIBROS ANPA RIAZOR 2024 – 25**

NOME E APELIDOS ESTUDANTE: \_\_\_\_\_

NOME E APELIDOS NAI ou PAI: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**SOLICITO PARTICIPAR NO BANCO DE LIBROS DA ANPA RIAZOR DO IES EUSEBIO DA GUARDA PARA EL CURSO INDICADO:**

**(MARQUE UNA X NO CURSO SOLICITADO E TENDO EN CONTA A OPCIÓN ACADÉMICA ESCOLLIDA)**

CURSO	X	Opción de CIENCIAS, SOCIAIS ou HUMANIDADES (so para 4ª da ESO e 1º e 2º de BACH.	Matemáticas A ou B Matemáticas Técnicas ou Aplicadas.
1º ESO			
2º ESO			
3º ESO			
4º SO			
1º BACH.			
2º BACH.			

**“RECEPCIONARÁNSE SOLICITUDES SÓ ATA O 12 DE XULLO DE 2024”**

En A Coruña a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

**“SO SE ATENDERÁN AS SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN NO BANCO DE LIBROS QUE SEXAN DEPÓSITADAS NO BUZÓN SITUADO NA PORTA DA SEDE DA ANPA”.**

## SOLICITUD ALTA SOCIO AMPA RIAZOR 2024-25

### DATOS DE MADRE/PADRE/TUTOR:

Nombre y apellidos madre	
Nombre y apellidos padre	
Teléfono	e-mail:

### DATOS DE ALUMNOS MATRICULADOS EN EL CENTRO:

Alumno: Nombre y apellidos	
Curso	
Alumno: Nombre y apellidos	
Curso	
Alumno: Nombre y apellidos	
Curso	

POR FAVOR, señale la casilla que corresponda e introduzca la solicitud de alta en el buzón del AMPA, junto con el resguardo bancario, en el caso de realizar directamente el ingreso en la cuenta, o con los datos bancarios del titular en el caso de domiciliar el pago.

La cuota de inscripción por familia y curso académico es de 20 euros.

- Pago en efectivo al entregar los libros al banco del AMPA RIAZOR.
- Ingreso en C/C AMPA, IBAN: ES44 3070 0044 5363 6593 8924 (Indicando en el asunto el nombre del Alumno).
- Domiciliación bancaria (con renovación automática anual)

Datos del titular de la cuenta (Rellenar sólo en caso de domiciliación bancaria)

Nombre y Apellidos	
NIF/NIE	
IBAN	ES

En A Coruña a.....de .....202.....

Firma del titular de la cuenta



**AVISO LEGAL.** Este documento y, en su caso, cualquier archivo adjunto al mismo, contiene información de carácter confidencial exclusivamente dirigida a su destinatario. Queda prohibida su divulgación, copia o distribución a terceros sin la previa autorización escrita de ASOCIACIÓN DE NAIS E PAIS DE ALUMNOS RIAZOR DEL I.E.S. "EUSEBIO DA GUARDA".

**PROTECCIÓN DE DATOS:** Reglamento (UE) 2016/679. El responsable del tratamiento de los datos es ASOCIACIÓN DE NAIS E PAIS DE ALUMNOS RIAZOR DEL I.E.S. "EUSEBIO DA GUARDA" La finalidad del tratamiento es atender a las comunicaciones de interés para ambas partes, enviarle la información solicitada, así como dar respuesta a sus consultas, siendo la base legal el consentimiento otorgado y/o el interés legítimo del responsable. No se cederán datos a terceros. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y supresión, entre otros, utilizando la siguiente información: Asociación de Padres de Alumnos Riazor, Plaza de Pontevedra SN, 15.003 A Coruña (A Coruña).

Si considera que el tratamiento de datos personales no se ajusta a la normativa vigente de Protección de Datos, podrá presentar una reclamación ante la Autoridad de Control

[www.agpd.es](http://www.agpd.es)