

MATRÍCULA

CICLO FORMATIVO DE GRADO BÁSICO

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

CURSO ACADÉMICO 20 ____/20 ____

foto

CENTRO DONDE SE MATRICULA INTRAS PARQUESOL		DOMICILIO DEL CENTRO C/ MARTÍN SANTOS ROMERO, 1.		CÓDIGO DEL CENTRO 47011930	
LOCALIDAD	VALLADOLID	PROVINCIA	VALLADOLID	CÓDIGO POSTAL	47016
CICLO EN EL QUE DESEA MATRICULARSE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		CÓDIGO DEL CICLO ADG01B		CURSO 1º ☐ 2º ☐	
FECHA DE MATRICULACIÓN					

DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS		NOMBRE		NIF	
LUGAR DE NACIMIENTO				FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	
DOMICILIO	C/	nº		piso	letra/escalera
C.P.		LOCALIDAD		PROVINCIA	
MAIL		TELÉFONO FIJO		MÓVIL	
HERMANOS	Nº DE ELLOS (sin contar con el alumno)		Orden que ocupa		
Número de la Seguridad Social (NUSS)				Paga seguro escolar (obligatorio) SÍ ☐ NO ☐	

DATOS DE MADRE O TUTOR:

APELLIDOS		NOMBRE	
NIF		FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	MÓVIL
MAIL		OTRO TELÉFONO	

DATOS DE PADRE O TUTOR:

APELLIDOS		NOMBRE	
NIF		FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	MÓVIL
MAIL		OTRO TELÉFONO	

DATOS ACADEMICOS:

CENTRO DE PROCEDENCIA				PROVINCIA	
LOCALIDAD			ÚLTIMO CURSO MATRICULADO:		
ÚLTIMO CURSO SUPERADO:			ACREDITA DISCAPACIDAD: ☐ SÍ ☐ NO	TIPO:	

☐ He leído y acepto la política de privacidad de la Dirección General de Formación Profesional y la de la Fundación Intrás.

(En caso de que el solicitante sea menor de edad)

El solicitante:

Padre o tutor legal

Madre o tutora legal

Fdo:

Fdo:

Fdo:

En Valladolid a de de

AUTORIZACIÓN SERVICIOS Y APORTACIÓN

D/D^a _____ como padre/madre/tutor legal (táchese lo que no proceda) del alumno/a _____ matriculado en el CPr FP INTRAS Parquesol en _____ curso del Ciclo de Grado Básico de Servicios Administrativos.

Seleccione los servicios que autoriza para este curso escolar

☐ **Plataforma Educamos**

Solicito a la Dirección de dicho centro, me sean entregadas las claves de acceso al servicio de la Plataforma de comunicación "Educamos".

☐ **Aportación Voluntaria.**

Con el deseo de contribuir a los gastos asociados a la plataforma Educamos, así como a los costes derivados del material de reprografía (apuntes y prácticas), realizo una donación por un importe único de 50 €. Esta aportación, de carácter voluntario, conlleva una ventaja fiscal aplicable en la declaración anual del IRPF. Asimismo, autorizo a la Fundación INTRAS a efectuar el cargo correspondiente a esta donación en la cuenta bancaria que he facilitado previamente. El cobro se tramitará durante el mes de octubre.

☐ **Salida en horario de recreo**

Autorizo que el alumno/a salga del recinto escolar durante la hora del recreo., bajo su responsabilidad.

Utilización de imagen

Con el objetivo de **DIFUNDIR LAS ACTIVIDADES DE LA FUNDACIÓN INTRAS** autorizo expresamente a
(debe rodear con un círculo los usos autorizados):

- Utilización de mis DATOS, IMAGEN y/o VOZ para uso interno de la Fundación INTRAS y justificación del proyecto ante las autoridades. **___ SI, AUTORIZO**
- Utilización de mis DATOS, IMAGEN y/o VOZ en cualquier red social para la difusión de las actividades realizadas por la Fundación INTRAS. **___ SI, AUTORIZO**
- Utilización de mis DATOS, IMAGEN y/o VOZ en la página web de la Fundación INTRAS. **___ SI, AUTORIZO**

La presente autorización se entiende hecha con carácter gratuito, eximiendo a los autorizados de responsabilidad sobre cualquier uso que pueda hacer un tercero.

Acepto el tratamiento de datos de carácter personal y se me ha facilitado la información sobre el mismo habiendo accedido a su política de privacidad

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable del tratamiento	FUNDACIÓN INTRAS CIF G-47345061, y domicilio en Domicilio: C/Martín Santos Romero 1. 47016 Valladolid, intras@intras.es
Delegado de Protección de (datos de contacto).	dpo@intras.es
Finalidad del tratamiento	Documentar el Proyecto o la actividad relacionada, gestión, difusión y justificación.
Derechos	En su caso, tiene derecho al acceso a los datos personales relativos al interesado, y su rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento, o a oponerse al tratamiento, así como el derecho a la portabilidad de los datos, retirar su consentimiento, oponerse a la publicidad, tal y como se explica en https://www.intras.es/politica-de-privacidad , o dirigiéndose a las direcciones del responsable.
Legitimación	Consentimiento, obligación legal e interés legítimo (en el supuesto de justificación ante las autoridades correspondientes)
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo que la cesión sea lícita conforme a los establecidos en el Reglamento Europeo de Protección de Datos y la normativa española vigente, y sea necesaria para justificar el proyecto ante las administraciones competentes.
Conservación	Hasta la voluntad de cese por parte del interesado, en lo que se refiere a la publicación en redes sociales y web de INTRAS. En lo que se refiere al proyecto documental, se conservarán indefinidamente.
Presentación de reclamaciones	Puede presentar una reclamación ante el organismo de control (Agencia de Protección de datos) competente.
Requisito	El tratamiento y consentimiento es necesario para el proyecto y tratamiento de datos.

FUNDACIÓN INTRAS, en colaboración con la Dirección General de Formación Profesional <http://www.educa.jcyl.es/fp/es>, de la Consejería de Educación de Castilla y León, como responsable del tratamiento de los datos facilitados para cursar ciclos de Formación Profesional Básica, en funciones de interés público, y de acuerdo el consentimiento de ambas partes, participará en el tratamiento de los datos que facilite. En su caso, tiene derecho al acceso a los datos personales, su rectificación o supresión, la limitación de su tratamiento, oponerse al tratamiento, derecho a la portabilidad, retirar su consentimiento, oponerse a la publicidad. Consulte <https://www.intras.es/politica-de-privacidad> (donde puede consultar la política completa) o dirijase a las direcciones del responsable.