



### MODELO III

#### FORMALIZACIÓN DE MATRÍCULA – CURSO \_\_\_\_/\_\_\_\_

##### 1.- DATOS PERSONALES DEL MENOR:

Nombre y apellidos:.....  
DNI/Pasaporte:.....  
Sexo: Varón  Mujer  Fecha de nacimiento:.....  
Discapacidad: Sí  No   
Domicilio:.....  
Teléfono móvil:.....Correo electrónico:.....

##### 2.- DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

Parentesco	Nombre y apellidos	DNI/Pasaporte	Teléfono

##### 3.- OTROS DATOS:

Existencia de hermanos en la Escuela Infantil: SI  NO  Cuántos: \_\_\_\_\_  
▪ Horario contratado: \_\_\_\_\_  
▪ Cuota mensual: \_\_\_\_\_

##### 4.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Documento de vacunación del alumno, o cualquier otro documento médico donde figuren las vacunas recibidas, en caso de tenerlos.
- Certificado médico oficial en el que conste que no padece enfermedad infecto-contagiosa, o que habiéndola padecido, no ha quedado ninguna secuela que ponga en peligro las condiciones de salubridad de la Escuela Infantil. Dicho certificado podrá ser solicitado al inicio de cada curso escolar o cuando se le requiera para justificar inasistencias reiteradas.
- Informes de los estudios médicos realizados en caso de alumnos con discapacidad, enfermedad crónica o cualquier otra circunstancia relacionada con el estado de salud, que la Escuela Infantil deba conocer, y ante los que sea imprescindible y vital la administración de algún medicamento, así como, en su caso, certificado oficial de minusvalía.
- En su caso, comunicar al centro docente el alumnado que padezca una enfermedad que pueda provocar, durante el tiempo de permanencia en el mismo, la aparición de episodios o crisis ante los que es imprescindible y vital la administración de algún medicamento, en atención a lo previsto en el artículo 64 de la mencionada Orden de 9 de octubre de 2013.
- Cartilla de la Seguridad Social o de la tarjeta sanitaria del Servicio Canario de la Salud o de la entidad aseguradora, pública o privada, que cubra la atención médica y hospitalaria del alumno o la alumna.
- Autorización expresa de que se puede usar el nombre o la imagen/voz del alumno en la divulgación de actividades escolares, siempre previo acuerdo del Consejo Escolar de la Escuela Infantil y con arreglo a lo previsto en la normativa general sobre protección de datos.
- Manifestación por escrito de los padres o tutores de que el alumno precisa de adaptaciones curriculares como consecuencia de sus necesidades educativas especiales o presenta necesidad específica de apoyo educativo, si dispusiera del correspondiente dictamen de escolarización.
- Cuatro fotografías del menor, tamaño carné.
- Documento de domiciliación bancaria (formulario 030 de alta a terceros).
- Cualquier otro documento que sea requerido, en su caso

**Ayuntamiento de San Miguel de Abona**

Ctra. de los Abrigos, 30, San Miguel de Abona. 38620 (Santa Cruz de Tenerife). Tfno. 922700000. Fax:



(especificar).....

Por medio de la presente, **DECLARO:**

- Que me comprometo a abonar la cuota que me corresponda por horario y servicio.
- Que son ciertos los datos consignados en la presente matrícula.
- Que acepto y asumo de plena conformidad el Reglamento de la Escuela Infantil Capitán Galleta.
- Que autorizo a hacer fotografías al menor a mi cargo para los trabajos que se realicen en el marco educativo de la Escuela Infantil Capitán Galleta.

En San Miguel de Abona, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

El padre/La madre

La madre/El padre

Tutor o tutora (en su caso)

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

**Responsable del tratamiento de los datos:**

AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA

P3803500B

Carretera de Los Abrigos, N° 30, 38620 San Miguel de Abona, Tenerife

Teléfono: 922700000

Correo-e: info@sanmigueldeabona.org

Web: sanmigueldeabona.es

Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos en la siguiente dirección de correo-e aixax3679@dpcanarias.com.

**Finalidad:** Los datos personales, incluidos los de salud, así como los de circunstancias familiares y personales aportados y obtenidos a lo largo de la relación con AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA, serán utilizados para la adecuada organización y prestación de las distintas actividades educativas y para la gestión administrativa de la relación con nuestros alumnos, padres, tutores y familias.

Los datos y las imágenes a las que nos haya dado su autorización serán conservadas mientras sean necesarios para la finalidad para la que han sido recabados o mientras no revoque por escrito el consentimiento prestado.

El titular de los datos se compromete a comunicar cualquier modificación que sufran los datos facilitados y a mantener éstos completamente actualizados.

**Legitimación:** Estamos legitimados para tratar sus datos en base a:

Artículo 6.1.b) RGPD el tratamiento es necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación a petición de este de medidas precontractuales;

Artículo 6.1.c) RGPD el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

Artículo 6.1.f) RGPD el tratamiento es necesario para la satisfacción de intereses legítimos perseguidos por el responsable del tratamiento o por un tercero cuando remitimos información y comunicaciones de actividades del Centro o de un tercero que consideramos son de interés.

Artículo 6.1. a) el interesado dio su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para uno o varios fines específicos de los indicados a continuación. Rogamos marque con una X la casilla correspondiente:

Autoriza a que su imagen pueda ser mostrada en las instalaciones de AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA con la finalidad de dar a conocer las actividades propias del Centro:

Autoriza  No autoriza

Autoriza a que su imagen pueda ser mostrada en la página web de AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA con la finalidad de dar a conocer las actividades propias del Centro:

Autoriza  No autoriza

Autoriza a que su imagen pueda ser mostrada en las redes sociales de AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA con la finalidad de dar a conocer las actividades propias del Centro:



Autoriza

No autoriza

**Destinatarios:** Sus datos serán cedidos a terceras empresas o entidades cuando resulte indispensable para la prestación del servicio o actividad solicitados, tales como la mutua de salud (asistencia sanitaria), la aseguradora del centro y organismos obligados por Ley.

En el caso de realizar actividades que requieran el tratamiento de los datos por terceras entidades, tales como realización de excursiones, eventos... AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA solicitará previamente su autorización, única y exclusivamente con la finalidad de realizar la actividad.

**Derechos:** Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación, a no ser sometido a decisiones individualizadas basadas únicamente en tratamientos automatizados, o revocar el consentimiento prestado ante AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA, en la dirección arriba indicada.

**Información Adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el centro o en nuestra página web [sanmigueldeabona.es](http://sanmigueldeabona.es).