



## **FICHA DE DATOS DEL ALUMNO/A Y SU FAMILIA**

### **ALUMNO/A**

Primer apellido:  Segundo apellido:

Nombre:  Fecha de nacimiento:

Indique el curso de su hijo/a:

Curso:  Infantil       3 años       4 años       5 años  
 Primaria       1º       2º       3º       4º       5º       6º

### **PRIMER TUTOR/A**

Primer apellido:  Segundo apellido:

Nombre:  Sexo:  Hombre  Mujer

Tfno.:  Correo electrónico:

### **SEGUNDO TUTOR/A**

Primer apellido:  Segundo apellido:

Nombre:  Sexo:  Hombre  Mujer

Tfno.:  Correo electrónico:

### **DOMICILIO FAMILIAR**

Domicilio:  Nº:  Bloque:

Piso:  Letra:  C.P.:  Otros Tfno.:

Localidad:  Provincia:

### **Firma de madre, padre y/o tutoras/es legales**

Fdo.:

Fdo.:

En Colmenar Viejo, a  de  de 20

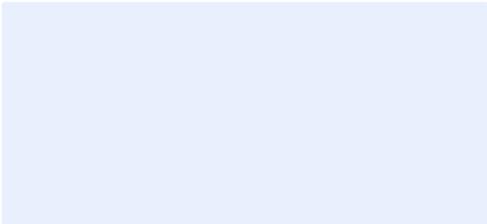
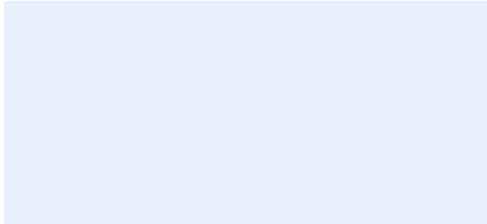


**COPIAS DE DNI DE MADRE, PADRE Y/O TUTORES/AS LEGALES**

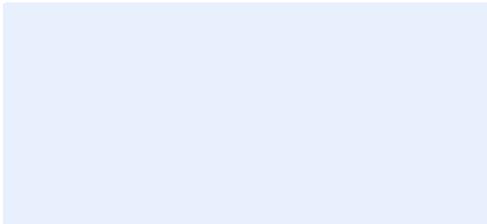
**PRIMER TUTOR/A**

Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Número y letra DNI
 Insertar o pegar anverso del DNI		 Insertar o pegar reverso del DNI	

**SEGUNDO TUTOR/A**

Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Número y letra DNI
 Insertar o pegar anverso del DNI		 Insertar o pegar reverso del DNI	

**COPIA DEL DNI DEL ALUMNO/A (SOLO EN CASO DE TENERLO)**

Nombre	Apellido 1	Apellido 2	Número y letra DNI
 Insertar o pegar anverso del DNI		 Insertar o pegar reverso del DNI	

Rellenen la hoja de registro con los datos solicitados, con anverso y reverso de DNI debidamente insertados en su cuadrante correspondiente.



## **OPCIÓN DE ENSEÑANZA RELIGIOSA**

Alumno/a:

Etapa:  Infantil      Curso:  3 años     4 años     5 años  
 Primaria       1º     2º     3º     4º     5º     6º

D/Dª:       DNI:

y D/Dª:       DNI:

como:  del alumno/a, expresamos nuestro deseo de que en la etapa,

nuestro/a hijo/a curse la enseñanza de:

(márquese **UNA** de las opciones ofertadas a continuación)

- RELIGIÓN                       CATÓLICA  
                                       EVANGÉLICA  
                                       ISLÁMICA  
                                       JUDIA
- ATENCIÓN EDUCATIVA (**Educación Infantil**)
- VALORES SOCIALES Y CÍVICOS (**Educación Primaria**)

### Firma de madre, padre y/o tutoras/es legales

Fdo.:

Fdo.:

En Colmenar Viejo a  de  de 20

**Notas:**

La oferta de la religión solicitada, en su caso está condicionada al número de alumnos/as que soliciten la misma, y a que la confesión religiosa disponga el profesorado pertinente en el Centro.

Una vez que se haya matriculado al alumno/a, por defecto, cursará la opción elegida hasta finalizar la etapa (Infantil o Primaria). No podrá solicitarse el cambio de opción hasta la finalización del curso académico. Para ello será necesario rellenar este mismo modelo y entregarlo en secretaria en el mes de junio.

Los datos recogidos se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin con que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia pueden dirigirse al teléfono de información administrativa 012.



## **INFORMACIÓN DE ALERGIAS, INTOLERANCIAS Y/O PATOLOGÍAS**

Nombre y apellidos del alumno/a:

Indique el curso de su hijo/a:

¿El alumno/a tiene alergia o intolerancia a algún alimento?

(marque la casilla correspondiente)  SI  NO

En caso de haber contestado **SI** antes, ¿a cuál?

(Deberá presentar informe médico actualizado que así lo acredite)

¿El alumno/a tiene alguna enfermedad y/o patología que el Centro deba conocer?

(marque la casilla correspondiente)  SI  NO

En caso de haber contestado **SI** antes, ¿a cuál?

(Deberá presentar informe médico actualizado que así lo acredite)

### **Firma de madre, padre y/o tutoras/es legales**

Fdo.:

Fdo.:

En Colmenar Viejo, a  de  de 20

#### **Notas:**

La familia se responsabilizará de informar al centro, mediante la presentación de este modelo actualizado en su tutoría a su tutor/a, de cualquier modificación o cambio respecto a la información facilitada y firmada en la fecha de firma del documento actual.



## **AUTORIZACIONES**

### **AUTORIZACIÓN SALIDAS DEL CENTRO POR LA LOCALIDAD**

Alumno/a:

Etapa:  Infantil      Curso:  3 años    4 años    5 años  
 Primaria       1º    2º    3º    4º    5º    6º

D/D<sup>a</sup>:       DNI:   
 y D/D<sup>a</sup>:       DNI:   
 como:

**AUTORIZAMOS**                       **NO AUTORIZAMOS**

Que, **a lo largo de su escolarización en el centro**, acompañado de sus maestros/as, pueda realizar las visitas y salidas de actividades complementarias **dentro de la localidad de Colmenar Viejo**, que el Equipo Docente organice y programe para los alumnos/as.

**Nota:** Las actividades complementarias están incluidas en la Programación General Anual e informadas al Consejo Escolar del centro. Se informa por escrito previamente a las familias de su realización.

### **Autorización escrita firmada para la utilización de fotografías, imágenes, y vídeos de los alumnos/as por parte del Colegio Héroes del 2 de mayo**

**Actividad para la que se solicita consentimiento:** Uso de la imagen de los alumnos/as del colegio en actividades escolares ordinarias con el grupo de clase, actividades complementarias, de comedor y otras actividades relacionadas con el colegio en las que intervenga el/la alumno/a **a lo largo de su escolarización en el colegio Héroes del 2 de mayo**.

Estas imágenes tomadas por el colegio, en el ejercicio de sus funciones educativas, se utilizarán para: la página web del centro, fotos de grupo, montajes multimedia (CDs o DVDs con fotos, películas, etc) así como en documentos que proyecten y difundan la actividad educativa del colegio.

El derecho de la propia imagen está reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución y regulado por la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Los titulares de los datos pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación.

D./D. <sup>a</sup>:       DNI:   
 y D./D. <sup>a</sup>:       DNI:

padres y/o tutoras/es legales del alumno/a:

Etapa:  Infantil      Curso:  3 años    4 años    5 años  
 Primaria       1º    2º    3º    4º    5º    6º

**AUTORIZAMOS al Colegio** a que pueda hacer fotografías o videos a su hijo/a durante las actividades mencionadas anteriormente.

**NO AUTORIZAMOS al Colegio** a que pueda hacer fotografías o videos a su hijo/a durante las actividades mencionadas anteriormente.



-De conformidad con lo establecido con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, declaro conocer los siguientes derechos que me asisten en virtud de la misma, y de los cuales soy expresamente informado:

-Que las fotografías tomadas serán incorporadas a un fichero cuya custodia corresponde al colegio, que podrá tratar y hacer uso de las mismas en los términos fijados en este documento.

-Que la no respuesta o respuesta negativa a los usos mencionados anteriormente será tenida en cuenta por el centro a efectos de evitar en lo posible la toma de imágenes de los alumnos, o en su caso distorsionar los rasgos diferenciadores de su hijo cuando en la foto concurren con su imagen con la de otros alumnos cuyos tutores sí hayan autorizado en los términos aquí previstos el uso, tratamiento y cesión de su imagen.

-Que en cualquier momento los tutores pueden acceder a las imágenes a fin de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al director del centro y presentado en la secretaría del mismo, o bien enviado el centro por correo ordinario.

## **AUTORIZACIÓN DE COMUNICACIÓN TELEFÓNICA Y POR E-MAIL**

**Nombre y apellidos del alumno/a:**

- Indique el **curso** de su hijo/a:

**Infantil:**     3 años       4 años       5 años

**Primaria:**     1º     2º     3º     4º     5º     6º

**Nombre y apellidos (madre, padre y/o tutor/a):**

Teléfono:

Correo electrónico:

**Nombre y apellidos (madre, padre y/o tutor/a):**

Teléfono:

Correo electrónico:

Autorizamos comunicaciones escolares, a través de teléfono o correo electrónico, por parte del centro.

**AUTORIZAMOS**

**NO AUTORIZAMOS**

**\*Notas:**

Las circulares o informaciones que envía el centro por correo electrónico tienen meramente carácter informativo. No admiten respuesta.

Los correos electrónicos [info@colegioh2m.com](mailto:info@colegioh2m.com) o [secretaria@colgioh2m.com](mailto:secretaria@colgioh2m.com) han de utilizarse exclusivamente para cuestiones que tengan que ver con aspectos administrativos y de carácter burocrático. No utilizar estos correos para comunicar cuestiones a los tutores/as.

En cumplimiento de la Ley de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos, la información recabada se incluirá en un fichero de datos de carácter personal (mailing), inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de gestionar la comunicación entre el Centro educativo y los tutores de los alumnos/as, teniendo derecho los autorizantes a acceder a sus datos personales, rectificarlos o en su caso cancelarlos, dirigiéndose a Colegio Héroes del 2 de mayo. C/ Orient Express s/nº. Colmenar Viejo (Madrid) como responsable del fichero.

Fdo.:



Fdo.:

En Colmenar Viejo, a  de  de



## **ACEPTACIÓN DEL PROYECTO EDUCATIVO Y NORMAS DE ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO**

Habiendo solicitado para nuestro/a hijo/a:

La matriculación en el Colegio Héroes del 2 de mayo, nosotros, sus padres y/o tutores legales:

D./D<sup>a</sup>:

D/D<sup>a</sup>:

Manifiestamos haber sido informados y estar conformes con el Proyecto Educativo y las Normas de Organización y Funcionamiento del colegio y contribuiremos a respetarlos mientras nuestro/a hijo/a esté matriculado/a en el centro.

Fdo.:



Fdo.:

En Colmenar Viejo, a  de  de 20

### **ALUMNADO PROCEDENTE DE OTRO CENTRO**

*No rellenar para los/as alumnos/as de 3 años que comienzan el 2º Ciclo de Educación Infantil a través del proceso ordinario de admisión de alumnos.*

Nombre y apellidos del alumno/a:

#### **DATOS DEL CENTRO DE PROCEDENCIA**

Nombre del colegio:

Código del centro:

Dirección del centro:

Localidad:

Código postal:

Teléfono:

Correo electrónico:



Fdo.:



Fdo.:

En Colmenar Viejo, a  de  de 20



## AUTORIZACIÓN PARA TRASLADO AL CENTRO DE SALUD

Alumno/a:

Educación Infantil:  3 años  4 años  5 años

Educación Primaria:  1º  2º  3º  4º  5º  6º

D./D.ª:  con DNI:

y D./D.ª:  con DNI:

como:



**AUTORIZAMOS**



**NO AUTORIZAMOS**

Al personal del centro para trasladar a mi hijo/a al Centro de Salud de la localidad en horario lectivo en caso de **necesidad médica urgente\***.

**Firma de madre, padre y/o tutoras/es legales**

Fdo.:

Fdo.:

En Colmenar Viejo, a  de  de 20

\*Nota: **Antes de tomar esta medida de carácter extraordinario**, en cualquier caso, se comunicará a la familia y **se llamará al 112** siguiendo las instrucciones de los profesionales del servicio de emergencias.

## POLÍTICA DE PRIVACIDAD DE DATOS EN CENTROS PÚBLICOS DE LA COMUNIDAD DE MADRID.

Alumno/a:

Educación Infantil:  3 años  4 años  5 años

Educación Primaria:  1º  2º  3º  4º  5º  6º

D./D.ª:  con DNI:

y D./D.ª:  con DNI:

como:



Hemos leído el documento de política de privacidad de datos en centros docentes de la Comunidad de Madrid.

**Firma de madre, padre y/o tutoras/es legales**

Fdo.:

Fdo.:

En Colmenar Viejo, a  de  de 20



## POLÍTICA DE PRIVACIDAD EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS DE LA COMUNIDA DE MADRID

Información sobre protección de los datos de carácter personal recogidos en los impresos de matrícula de los alumnos/as, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos Personales (Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril de 2016, de Protección de Datos)

RESPONSABLE	<p>Responsables en función del tipo de centro:</p> <p>Escuelas Públicas Infantiles de gestión directa, colegios públicos de educación infantil, primaria y especial, Institutos de educación secundaria y centros de educación de personal adultas:</p> <p>Dirección General de Educación Infantil, Primaria y Secundaria, C/ Gran Vía, 20 4ª planta. C.P.28013  <a href="mailto:dgeips.educacion@madrid.org">dgeips.educacion@madrid.org</a></p>
DELEGADO PROTECCIÓN DE DATOS	<p><a href="mailto:protecciondatos.educacion@madrid.org">protecciondatos.educacion@madrid.org</a>          C/ Alcalá, 32 Planta baja C.P. 28014 Madrid Tel: 917200379 – 917200076 – 917200486</p>
FINALIDAD	<p>Los datos se tratan para la gestión de la actividad educativa de los alumnos/as a lo largo de su vida académica en las enseñanzas no universitarias. Los datos personales forman parte del expediente académico de cada alumno/a y se conservarán de forma indefinida con fines de archivo, sin que una vez finalizadas sus enseñanzas puedan tratarse con otros fines, salvo científicos o estadísticos.</p>
LEGITIMACIÓN	<p>El centro docente y la Administración educativa están legitimados para recabar y tratar los datos personales, conforme a lo dispuesto en el artículo 6.1 letra c) y e) del Reglamento Europeo 2016/679 de Protección de Datos Personales y a la disposición adicional vigesimotercera de la Ley Orgánica 2/2006 de 3 de mayo, de Educación.</p> <p>Para la recogida y tratamiento de datos no amparados por las disposiciones citadas en el párrafo anterior, se solicitará la autorización previa del alumnado o padres/tutores, como, por ejemplo, en el caso del tratamiento de imágenes, videos o audios que utilice el centro para aquellas finalidades que no sean estrictamente necesarias dentro de la actividad educativa.</p>
DESTINATARIOS	<p>Los datos de carácter personal podrán ser comunicados, velando por que sean los mínimos imprescindibles, a las asociaciones de madres y padres del alumnado del centro, a las empresas prestadoras de servicios en el centro (comedor, extraescolares, prácticas en empresas, etc.) o, en su caso, a los Servicios Sociales, al Ministerio de Educación, Cultura y Deportes o a instituciones de la Unión Europea.</p>
DERECHOS	<p>El alumno/a o sus padres o tutores pueden ejercitar, si lo desean, los derechos de acceso y rectificación de datos , así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales u oponerse al mismo, dentro de lo dispuesto en la normativa vigente, dirigiendo una solicitud al centro docente, o bien a la Dirección General responsable del tratamiento o al Delegado de Protección de Datos de la Consejería de Educación en Investigación, bien por el registro (electrónico o presencial) de la Comunidad de Madrid, bien por correo electrónico u ordinario. Además, en caso de disconformidad con el tratamiento de los datos personales, podrán interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos mediante escrito (C/ Jorge Juan, 6 28001- Madrid) o formulario en su Sede Electrónica a: <a href="mailto:prensa@aqpd.es">prensa@aqpd.es</a></p>
MÁS INFORMACIÓN	<p>Puede consultar, adicional y detalladamente, la información y normativa aplicable en materia protección de datos en la web de Agencia Española de Protección de Datos <a href="http://www.aepd.es/">http://www.aepd.es/</a>. Además, en la web <a href="http://www.madrid.org/protecciondedatos">www.madrid.org/protecciondedatos</a> de Comunidad de Madrid, podrá consultar diversos aspectos sobre protección de datos personales.</p>

**ANEXO I: ADHESIÓN DEL ALUMNO AL PROGRAMA ACCEDE**

<b>Datos del ALUMNO o su REPRESENTANTE LEGAL:</b>	
Nombre y apellidos <sup>(1)</sup>	<input type="text"/>
Documento de identificación (DNI./N.I.E./Pasaporte) <sup>(2)</sup>	<input type="text"/>
Nombre del ALUMNO	<input type="text"/>
Matriculado en el curso	<input type="text"/>

**DECLARA** que dicho alumno/a se adhiere en el Programa Accede a partir de esta fecha y acepta las condiciones del programa establecidas en la Ley 7/2017, de 27 de junio de Gratuidad de Libros de Texto y Material curricular, así como su normativa de desarrollo, entre las cuales están las siguientes:

- Hacer un buen uso de los libros de texto y material curricular entregados.
- Devolver los libros de texto en perfecto estado de uso, en la fecha y condiciones que determine la Comisión de Gestión del Centro.
- Reponer el material extraviado o deteriorado.
- Informar sobre cualquier ayuda o subvención recibida para la adquisición de los libros de texto o material curricular.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo esta declaración en Madrid, a  de  de

Fdo.:

(Alumno o su representante legal)

(1) Se consignará de forma clara y legible el nombre y apellidos del alumno o de su representante legal si éste es menor de edad.

(2) Se consignará de forma clara y legible el número completo (con letra) del DNI/NIE del alumno o de su representante legal si éste es menor de edad. Únicamente en el caso de extranjeros que carezcan de NIE se deberá consignar el número completo del pasaporte.

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace [www.madrid.org/proteccionDeDatos](http://www.madrid.org/proteccionDeDatos). Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

<b>DESTINATARIO</b>	Centro <input type="text"/>
---------------------	-----------------------------