

I.E.S. "DIEGO MARÍN AGUILERA"

Carretera Poza, 65
09007 BURGOS

Tfno.: 947485054

Fax: 947485495

E-mail: 09008263@educa.jcyl.es

CURSO ESCOLAR

| | | | | | | |
|--|-------------------------|--|----------------|--|--------------------------|--------------------------|
| | | IMPORTANTE: LEA ATENTAMENTE ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD Y COMPLETE LOS DATOS VACÍOS CON LETRAS MAYÚSCULAS | | | Nº EXPEDIENTE | |
| C.F. GRADO BÁSICO | | C.F. GRADO MEDIO | | C.F. GRADO SUPERIOR | | |
| <input type="checkbox"/> CARPINTERÍA Y MUEBLE <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS <input type="checkbox"/> PELUQUERÍA Y ESTÉTICA | | <input type="checkbox"/> CARROCERÍA <input type="checkbox"/> ELECTROMECÁNICA DE VEHÍCULOS AUTOMÓVILES <input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y AMUEBLAMIENTO <input type="checkbox"/> ESTÉTICA Y BELLEZA <input type="checkbox"/> VÍDEO DISC-JOCKEY Y SONIDO | | <input type="checkbox"/> ESTILISMO Y DIRECCIÓN DE PELUQUERÍA <input type="checkbox"/> AUTOMOCIÓN <i>(Por la tarde)</i> <input type="checkbox"/> REALIZACIÓN DE PROYECTOS AUDIOVISUALES Y ESPECTÁCULOS <input type="checkbox"/> ILUMINACIÓN, CAPATACIÓN Y TRATAMIENTO DE LA <input type="checkbox"/> IMAGEN <i>(Por la tarde)</i> | | |
| DATOS DEL ALUMNO/A | | | | | | |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | NIF (COMPLETO) | FECHA NACIMIENTO | | |
| | | | | | | |
| LOCALIDAD DE NACIMIENTO | PROVINCIA DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD | MÓVIL ALUMNO/A | SEXO H M | Familia numerosa | Nº total de hermanos |
| | | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DATOS FAMILIARES (Padre, madre o tutor/a legal) | | | | | | |
| PADRE TUTOR | NOMBRE | 1º APELLIDO | 2º APELLIDO | NIF (COMPLETO) | NACIONALIDAD | MÓVIL |
| | | | | | | |
| MADRE TUTOR | NOMBRE | 1º APELLIDO | 2º APELLIDO | NIF (COMPLETO) | NACIONALIDAD | MÓVIL |
| | | | | | | |
| DOMICILIO FAMILIAR | | Nº PISO | LETRA | LOCALIDAD | PROVINCIA | C. POSTAL |
| | | | | | | |
| MÓVIL COMUNICACIÓN FALTAS | | CORREO ELECTRÓNICO (ALUMNO/A) | | CORREO ELECTRÓNICO (PADRE o MADRE) | | |
| | | | | | | |
| EN EL CASO DE SEPARACIÓN MATRIMONIAL, DIVORCIO, ETC. JUSTIFICAR DOCUMENTALMENTE: LA GUARDIA Y CUSTODIA DEL ALUMNO | | | | | | |
| SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR | | | | LOS ALUMNOS SOLICITANTES DE TRANSPORTE DEBEN CUMPLIMENTAR EL IMPRESO DE SOLICITUD DE ESTE SERVICIO (DISPONIBLE EN LA WEB DEL CENTRO) | | |
| LOCALIDAD: | | | | | | |
| DATOS DE MATRÍCULA | | | | | | |
| CURSÓ EL AÑO ANTERIOR | REPITE CURSO | CENTRO DE PROCEDENCIA (entro/Localidad/Provincia) | | MATERIAS PENDIENTES | | |
| | | | | | | |
| SOLICITUD DE CONVALIDACIONES DE MÓDULOS | | | | MATRICULACIÓN DE LOS SIGUIENTES MÓDULOS | | |
| | | | | | | |
| ¿Quiere pertenecer al AMPA? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO En caso afirmativo rellenar documento adjunto | | | | | | |

Deberán adjuntar el consentimiento informado de tratamiento de imágenes/voz de alumnos en centros de titularidad pública, firmada por el padre/tutor y la madre/tutora, si el alumno/a es menor de catorce años, o por el propio alumno/a si es mayor de catorce años

Burgos, ___ de _____ de _____

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

Firma del alumno/a

Fdo: _____

Fdo: _____

Fdo: _____

I.E.S. "DIEGO MARÍN AGUILERA"
Carretera Poza, 65
09007 BURGOS

Tfno.: 947485054
Fax: 947485495
E-mail: 09008263@educa.jcyl.es

CURSO ESCOLAR

| | | |
|--|---|---------------|
| | IMPORTANTE: LEA A TENTAMENTE ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD Y COMPLETE LOS DATOS VA CÍOS CON LETRAS MAYÚSCULAS | Nº EXPEDIENTE |
|--|---|---------------|

| C.F. GRADO BÁSICO | C.F. GRADO MEDIO | C.F. GRADO SUPERIOR |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> CARPINTERÍA Y MUEBLE <input type="checkbox"/> MANTENIMIENTO DE VEHÍCULOS <input type="checkbox"/> PELUQUERÍA Y ESTÉTICA | <input type="checkbox"/> CARROSERÍA <input type="checkbox"/> ELECTROMECÁNICA DE VEHÍCULOS AUTOMÓVILES <input type="checkbox"/> INSTALACIÓN Y AMUEBLAMIENTO <input type="checkbox"/> ESTÉTICA Y BELLEZA <input type="checkbox"/> VÍDEO DISC-JOCKEY Y SONIDO | <input type="checkbox"/> ESTILISMO Y DIRECCIÓN DE PELUQUERÍA <input type="checkbox"/> AUTOMOCIÓN <i>(Por la tarde)</i> <input type="checkbox"/> REALIZACIÓN DE PROYECTOS AUDIOVISUALES Y ESPECTÁCULOS <input type="checkbox"/> ILUMINACIÓN, CAPATACIÓN Y TRATAMIENTO DE LA <input type="checkbox"/> IMAGEN <i>(Por la tarde)</i> |

| DATOS DEL ALUMNO/A | | | | |
|-------------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|---|
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | NIF (COMPLETO) | FECHA NACIMIENTO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| LOCALIDAD DE NACIMIENTO | PROVINCIA DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD | MÓVIL ALUMNO/A | SEXO Familia Nº total de H M numerosa hermanos |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

| DATOS FAMILIARES (Padre, madre o tutor/a legal) | | | | | | |
|--|----------------------|-------------------------------|----------------------|------------------------------------|----------------------|----------------------|
| | NOMBRE | 1º APELLIDO | 2º APELLIDO | NIF (COMPLETO) | NACIONALIDAD | MÓVIL |
| PADRE TUTOR | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| MADRE TUTOR | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| DOMICILIO FAMILIAR | | Nº PISO | LETRA | LOCALIDAD | PROVINCIA | C. POSTAL |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| MÓVIL COMUNICACIÓN FAMILIAS | | CORREO ELECTRÓNICO (ALUMNO/A) | | CORREO ELECTRÓNICO (PADRE o MADRE) | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| EN EL CASO DE SEPARACIÓN MATRIMONIAL, DIVORCIO, ETC. JUSTIFICAR DOCUMENTALMENTE LA GUARDIA Y CUSTODIA DEL ALUMNO | | | | | | |

| | |
|--|--|
| SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR | LOS ALUMNOS SOLICITANTES DE TRANSPORTE DEBEN CUMPLIMENTAR EL IMPRESO DE SOLICITUD DE ESTE SERVICIO (DISPONIBLE EN LA WEB DEL CENTRO) |
| LOCALIDAD: | <input type="text"/> |

| DATOS DE MATRÍCULA | | | |
|-----------------------|----------------------|---|----------------------|
| CURSÓ EL AÑO ANTERIOR | REPITE CURSO | CENTRO DE PROCEDENCIA (Localidad/Provincia) | MATERIAS PENDIENTES |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | |
|--|--|
| SOLICITUD DE CONVALIDACIONES DE MÓDULOS | MATRICULACIÓN DE LOS SIGUIENTES MÓDULOS |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|------------------------------------|---|--|
| ¿Quiere pertenecer al AMPA? | <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO | En caso afirmativo rellenar documento adjunto |
|------------------------------------|---|--|

Deberán adjuntar el consentimiento informado de tratamiento de imágenes/voz de alumnos en centros de titularidad pública, firmada por el padre/tutor y la madre/tutora, si el alumno/a es menor de catorce años, o por el propio alumno/a si tiene más de catorce años

Burgos, ___ de _____ de _____

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

Firma del alumno/a

Fdo: _____

Fdo: _____

Fdo: _____



**CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DE ALUMNOS
EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA - CURSO 2023/2024.**

La rápida evolución tecnológica, así como la proliferación de plataformas de difusión de la actividad de los centros implica el tratamiento de datos de carácter personal de alumnos con finalidades distintas a la estrictamente educativa, por lo que **es necesario contar con el consentimiento de padres y/o tutores de alumnos menores de 14 años o de los propios alumnos, si estos tienen 14 o más años**, para el tratamiento de estos datos.

La finalidad de este documento es:

- **Informar** a los padres/tutores de los alumnos menores de 14 años y a los alumnos mayores de 14 del centro, del tratamiento que éste realizará de las imágenes/ voz de los alumnos.
- **Recabar el consentimiento** de padres, tutores o alumnos como base jurídica que permitirá al centro el tratamiento de las imágenes/voz de los alumnos.

Con carácter previo a la firma del presente documento usted **deberá leer la información relativa a la protección de datos de carácter personal** sobre el tratamiento de imágenes/voz de los alumnos en centros docentes de titularidad pública, **que se detalla al dorso del presente documento.**

Si el Alumno/a es menor de 14 años: D/D^a _____, con
DNI _____, (padre/madre/tutor/a)
y D/D^a _____, con DNI _____,
(padre/madre/tutor/a)
del alumno/a _____

Si el Alumno/a tiene 14 o más años: El/la alumno/a _____
con DNI _____ en su propio nombre,

CONSIENTE

NO CONSIENTE

Al Centro _____ **el tratamiento de la imagen/voz** de su hijo/a, o **de mi imagen/voz** (si el alumno tiene 14 años o más), especialmente mediante fotografías o vídeos, con **la finalidad de difundir las actividades del centro**, en los siguientes medios:
(Sólo se entenderá que consiente la difusión de imágenes/voz por los medios expresamente marcados a continuación):

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Página Web del centro. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> TV, RADIO Y PRENSA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Páginas Web de organismos oficiales | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> One Drive de Office 365 de acceso limitado a familias | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

En _____, a _____ de _____ de 20__.

Fdo.- _____
(Padre/madre/tutor del alumno/a.
Nombre, apellidos y firma)

Fdo.- _____
(Padre/madre/tutor del alumno/a.
Nombre, apellidos y firma)

Fdo.- _____
(Alumno/a de 14 o más años.
Nombre, apellidos y firma)



**INFORMACION SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DE ALUMNOS
EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA DE LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN**

**REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS
REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO, de 27 de abril de 2016.**

| EPÍGRAFE | INFORMACIÓN BÁSICA | INFORMACIÓN ADICIONAL |
|--|---|---|
| Responsable del tratamiento | DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICA EDUCATIVA ESCOLAR (Consejería de Educación) | Avda. Reyes Católicos nº 2, CP 47006, Valladolid Teléfono: 983 41 48 77 Correo electrónico: protecciondatos.dgpee.educacion@jcy.es |
| | | Delegado de Protección de Datos: Avenida Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n C.P. 47014, Valladolid. Mail: dpd.educacion@jcy.es |
| Finalidad del tratamiento | Difusión de las actividades de los centros docentes de titularidad pública de Castilla y León. | Usamos los datos relativos a imágenes/ voz de los alumnos, con la finalidad de difundir las actividades de los centros docentes de titularidad pública de la Comunidad de Castilla y León a través de los medios de difusión del centro que se detallan en el documento que figura en el anverso de esta información por el que se otorga o deniega el consentimiento para este tratamiento. |
| | | Las imágenes/voz almacenadas en sistemas de almacenamiento de la Consejería de Educación o contratados con terceros, serán conservadas durante el curso académico en el que sean tomadas. |
| Legitimación del Tratamiento | Consentimiento | Artículo 6.1 a) del RGPD Consentimiento de los padres o tutores para aquellos alumnos menores de 14 años, o de los propios alumnos, cuando tengan 14 o más años. El consentimiento se solicitará y deberá en su caso otorgarse para cada uno de los medios de difusión citados, siendo posible que se autorice el tratamiento de las imágenes/voz en unos medios de difusión y en otros no. Si se toman imágenes/voz a través de fotografía, vídeo o cualquier otro medio de captación, de alumnos que no han consentido el tratamiento, se procederá a distorsionar sus rasgos diferenciadores, especialmente cuando en una foto/vídeo concurren con otros compañeros que sí cuenten con la autorización para el tratamiento de sus imágenes/voz. |
| Destinatarios de cesiones o Transferencias Internacionales | No se cederán datos a terceros. | La difusión de datos de imagen/voz en redes sociales supondrá una comunicación de datos a terceros, atendiendo a la naturaleza y funcionamiento de estos servicios. |
| | No están previstas transferencias Internacionales de datos. | |
| Derechos de las personas interesadas | Derecho a acceder, rectificar, y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. | Tiene derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, en los términos de los artículos 15 a 23 del RGPD. |
| | | Tiene derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a su retirada. |
| | | Puede ejercer estos derechos ante el responsable del tratamiento o ante el Delegado de Protección de datos |
| | | Tiene derechos a reclamar ante Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es |



REGISTRO DE RECURSOS DIGITALES

ALUMNO:

CURSO:

CONEXIÓN A INTERNET EN EL DOMICILIO

Dispone de conexión a internet: SÍ NO

Tipo de conexión: FIBRA ADSL

DISPONIBILIDAD DE ORDENADORES

Dispone de **ORDENADOR** en el domicilio: SÍ NO

Es de uso exclusivo del alumno: SÍ NO

Si no es de uso exclusivo, n.º de personas con las que se comparte

El ordenador tiene cámara y audio: SÍ NO

DISPONIBILIDAD DE TABLET

Dispone de **TABLET** en el domicilio: SÍ NO

Es de uso exclusivo del alumno: SÍ NO

Si no es de uso exclusivo, n.º de personas con las que se comparte

DISPONIBILIDAD DE MÓVIL

Dispone de móvil personal: SÍ NO

Tiene datos ilimitados No tiene datos N.º de gigas

MÓVILES EN LA UNIDAD FAMILIAR

El PADRE dispone de móvil: SÍ NO

Tiene datos ilimitados No tiene datos N.º de gigas

La MADRE dispone de móvil: SÍ NO

Tiene datos ilimitados No tiene datos N.º de gigas