

I.E.S. "DIEGO MARÍN AGUILERA"

T fno.: 947485054

Carretera Poza, 65

Fax: 947485495

09007 BURGOS

E-mail: 09008263@educa.jcyl.es

CURSO ESCOLAR

2024/2025	4º ESO	<input type="checkbox"/> NO BILINGÜE	<input type="checkbox"/> BILINGÜE INGLÉS			
GRUPO	IMPORTANTE: LEA A TENTAMENTE ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD Y COMPLETE LOS DATOS VACÍOS CON LETRAS MAYÚSCULAS			Nº EXPEDIENTE		
DATOS DEL ALUMNO						
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)						
NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	NIF (COMPLETO)	NACIONALIDAD	MÓVIL	
PADRE TUTOR						
NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	NIF (COMPLETO)	NACIONALIDAD	MÓVIL	
MADRE TUTOR						
DOMICILIO FAMILIAR		Nº PISO	LETRA	LOCALIDAD	PROVINCIA BURGOS	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						
LOCALIDAD:			PARADA:			
DATOS DE MATRÍCULA						
CURSÓ EL AÑO ANTERIOR	REPITE CURSO	CENTRO DE PROCEDENCIA (Localidad/Provincia)	MATERIAS PENDIENTES			
ELEGIR LA OPCIÓN QUE SE DESEA CURSAR						
<input type="checkbox"/> HUMANIDADES			<input type="checkbox"/> CIENCIAS			
ECONOMÍA Y EMPRENDIMIENTO		LATÍN	BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA		FÍSICA Y QUÍMICA	
Elegir Matemáticas A o Matemáticas B:			MATEMÁTICAS B			
<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS A <input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS B						
ELEGIR UNA materia optativa de las siguientes: Elegir por orden de preferencia (poner 1, 2, 3,...por orden de prioridad)						
<input type="checkbox"/> 2ºLEN. EXTRANJERA: ALEMÁN		<input type="checkbox"/> EXPRESIÓN ARTÍSTICA		<input type="checkbox"/> MÚSICA		
<input type="checkbox"/> 2ºLEN. EXTRANJERA: FRANCÉS		<input type="checkbox"/> DIGITALIZACIÓN		<input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA		
ELEGIR UNA materia optativa de las siguientes: Elegir por orden de preferencia (poner 1, 2, 3,...por orden de prioridad)						
<input type="checkbox"/> LABORATORIO DE CIENCIAS			<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN FINANCIERA			
<input type="checkbox"/> PROGRAMACIÓN INFORMÁTICA			<input type="checkbox"/> TALLER DE ARTES ESCÉNICAS			
Elegir UNA materia		<input type="checkbox"/> RELIGIÓN CATÓLICA	<input type="checkbox"/> ALTERNATIVA A LA RELIGIÓN			
¿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 y la madre, si el alumno es menor de catorce años, o por el propio alumno si tiene catorce o más años

Burgos, ___ de _____ de _____

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

Firma del alumno/a

Fdo: _____ Fdo: _____ do: _____

CURSO ESCOLAR

2024/2025	4º ESO	<input type="checkbox"/> NO BILINGÜE	<input type="checkbox"/> BILINGÜE INGLÉS	Nº EXPEDIENTE
GRUPO	IMPORTANTE: LEA A TENTA MENTE ANTES DE CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD Y COMPLETE LOS DATOS VACÍOS CON LETRAS MAYÚSCULAS			

DATOS DEL ALUMNO				
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 H M
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Familia Nº total de numerosa hermanos <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
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MADRE TUTOR	NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	NIF (COMPLETO)	NACIONALIDAD	MÓVIL
<input type="checkbox"/>	<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
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	BURGOS
MÓVIL COMUNICACIÓN FALTAS		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	
LOCALIDAD:	PARADA:
<input type="text"/>	<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"/>

ELEGIR LA OPCIÓN QUE SE DESEA CURSAR			
<input type="checkbox"/> HUMANIDADES		<input type="checkbox"/> CIENCIAS	
<input type="checkbox"/> ECONOMÍA Y EMPRENDIMIENTO	<input type="checkbox"/> LATÍN	<input type="checkbox"/> BIOLOGÍA Y GEOLOGÍA	<input type="checkbox"/> FÍSICA Y QUÍMICA
Elegir Matemáticas A o Matemáticas B:		MATEMÁTICAS B	
<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS A <input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS B			

ELEGIR UNA materia optativa de las siguientes: Elegir por orden de preferencia (poner 1, 2, 3,...por orden de prioridad)		
<input type="checkbox"/> 2ºLEN. EXTRANJERA: ALEMÁN	<input type="checkbox"/> EXPRESIÓN ARTÍSTICA	<input type="checkbox"/> MÚSICA
<input type="checkbox"/> 2ºLEN. EXTRANJERA: FRANCÉS	<input type="checkbox"/> DIGITALIZACIÓN	<input type="checkbox"/> TECNOLOGÍA

ELEGIR UNA materia optativa de las siguientes: Elegir por orden de preferencia (poner 1, 2, 3,...por orden de prioridad)	
<input type="checkbox"/> LABORATORIO DE CIENCIAS	<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN FINANCIERA
<input type="checkbox"/> PROGRAMACIÓN INFORMÁTICA	<input type="checkbox"/> TALLER DE ARTES ESCÉNICAS

Elegir UNA materia	<input type="checkbox"/> RELIGIÓN CATÓLICA	<input type="checkbox"/> ALTERNATIVA A LA RELIGIÓN
---------------------------	--	--

¿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 y la madre, si el alumno es menor de catorce años, o por el propio alumno si tiene catorce o más años

Burgos, ___ de _____ de _____

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

Firma del alumno/a

Fdo: _____ Fdo: _____ do: _____



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



**CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DE ALUMNOS
EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA - CURSO 2024/2025.**

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:

- **Página Web del centro y revista anual del centro**
- **Redes sociales del Centro**
- **Páginas Web de organismos oficiales**
- **One Drive de Office 365 de acceso limitado a familias**
- **Televisión, radio y prensa**

En _____, a _____ de _____ de 2024

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)	<p>Avda. Reyes Católicos nº 2, CP 47006, Valladolid Teléfono: 983 41 48 77 Correo electrónico: protecciondatos.dgpee.educacion@jcy.l.es</p> <p>Delegado de Protección de Datos: Avenida Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n C.P. 47014, Valladolid. Mail: dpd.educacion@jcy.l.es</p>
Finalidad del tratamiento	Difusión de las actividades de los centros docentes de titularidad pública de Castilla y León.	<p>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.</p> <p>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.</p>
Legitimación del Tratamiento	Consentimiento	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>
Destinatarios de cesiones o Transferencias Internacionales	<p>No se cederán datos a terceros.</p> <p>No están previstas transferencias Internacionales de datos.</p>	<p>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.</p>
Derechos de las personas interesadas	Derecho a acceder, rectificar, y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.	<p>Tiene derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, en los términos de los artículos 15 a 23 del RGPD.</p> <p>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.</p> <p>Puede ejercer estos derechos ante el responsable del tratamiento o ante el Delegado de Protección de datos</p> <p>Tiene derechos a reclamar ante Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es</p>