

**DOCUMENTO DE MATRÍCULA EN EL CENTRO
CURSO 20__ / 20__**

DATOS DEL ALUMNO/A:

| | | | |
|---|--|------------------------------------|------------------|
| NOMBRE | | APELLIDOS | |
| | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | LUGAR DE NACIMIENTO | |
| | | | |
| NACIONALIDAD | | DNI/NIE/PASAPORTE | |
| | | | |
| TELÉFONO DEL ALUMNO | | OTROS TELÉFONOS DE CONTACTO | |
| | | | |
| DIRECCIÓN (CALLE, Nº, PISO, PTA) | | | |
| | | | |
| LOCALIDAD | | CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA |
| | | | |
| EMAIL | | | |
| | | | |

| | |
|--------------------------|---------------------------|
| ACTUALMENTE CURSA | NOMBRE DEL COLEGIO |
| | |
| LOCALIDAD | PROVINCIA |
| | |

ENSEÑANZAS EN LAS QUE SE MATRICULA EL ALUMNO/A:

| GRADO BÁSICO ACTIVIDADES DE PANADERÍA Y PASTELERÍA | | | |
|---|--|--|--|
| CURSO COMPLETO (1º.) | | CURSO COMPLETO (2º.) | |
| CIENCIAS APLICADAS I | | CIENCIAS APLICADAS II | |
| COMUNICACIÓN Y SOCIEDAD I | | COMUNICACIÓN Y SOCIEDAD II | |
| PROCESOS BÁSICOS DE PASTELERÍA | | PROCESOS BÁSICOS DE PANADERÍA | |
| OPERACIONES AUXILIARES EN LA INDUSTRIA ALIMENTARIA | | DISPENSACIÓN EN PANADERÍA Y PASTELERÍA | |
| TUTORÍA | | ATENCIÓN AL CLIENTE | |
| | | FCT | |
| | | TUTORÍA | |

FIRMA INTERESADO

FECHA

DATOS FAMILIARES

PADRE/TUTOR:

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------|------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | | |
| ESTADO CIVIL: | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| NACIONALIDAD: | | DNI: | |
| TELÉFONO CONTACTO: | NIVEL DE ESTUDIOS: | | |
| PROFESIÓN (opcional): | | | |
| EMPRESA EN LA QUE TRABAJA (opcional): | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | |

MADRE/TUTORA:

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------|------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | | |
| ESTADO CIVIL: | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: | | | |
| NACIONALIDAD: | | DNI: | |
| TELÉFONO CONTACTO: | NIVEL DE ESTUDIOS: | | |
| PROFESIÓN (opcional): | | | |
| EMPRESA EN LA QUE TRABAJA (opcional): | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | |

DOMICILIO FAMILIAR:

| | | | |
|------------------------------|--|--|--|
| CALLE, Nº, PISO Y PTA. | | | |
| C.P., LOCALIDAD Y PROVINCIA: | | | |
| TELÉFONO: | | | |

OTROS DATOS FAMILIARES

| | | | |
|---|------------------------|------------------|--|
| Nº TOTAL DE HERMANOS: | (incluido el alumno/a) | LUGAR QUE OCUPA: | |
| Nº DE HERMANOS: | | Nº DE HERMANAS: | |
| OTROS MIEMBROS QUE CONVIVAN EN EL DOMICILIO FAMILIAR: | | | |

En su caso, nombre y apellidos de la persona que tenga la guarda y custodia del alumno:

| |
|--|
| |
|--|

DOMICILIACIÓN DE PAGOS

| | | | |
|-------------------|--|--|--|
| ENTIDAD BANCARIA: | | | |
|-------------------|--|--|--|

| | | | |
|-----------------------|--|--|--|
| TITULAR DE LA CUENTA: | | | |
|-----------------------|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IBAN (24 dígitos) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Conforme a lo exigido por el Real Decreto-ley 19/2018, de 23 de noviembre, de servicios de pago y otras medidas urgentes en materia financiera, con la firma de este documento AUTORIZA expresamente a COLEGIO SEMINARIO SAN GABRIEL, con CIF Rog00160C, para que presente al cobro en la cuenta indicada y con carácter indefinido, en tanto continúen las relaciones entre ambas partes, los recibos correspondientes al pago de los servicios prestados por el mismo.

Si decide revocar la autorización, rogamos nos lo comuniquen por escrito de manera fehaciente, teniendo en cuenta que los recibos relativos a servicios realizados antes de dicha revocación, aunque éstos no hayan sido facturados, deberán ser atendidos.

Colegio San Gabriel (Cód. 0900057) - Centro Integrado de Formación Profesional San Gabriel (Cód. 09012072)

C.I.F.: R-0900160-C - Ctra. de La Aguilera km. 6,5 - 09400 Aranda de Duero (Burgos)

Aptdo. de Correos 96 - Tfno.: 947.54.50.06 Fax: 947.54.51.61 - info@colegiosangabriel.es - www.ciudadde laeducacion.es

AVISOS URGENTES Y/O RECOGIDA DEL ALUMNO:

En el supuesto de tener que realizar avisos urgentes, el Centro tratará de ponerse en contacto, en primer lugar, con los padres/tutores en los números telefónicos facilitados por éstos. En caso de que no se establezca la comunicación de manera inmediata, el Centro se pondrá en contacto con los terceros que se indiquen en el **ANEXO I** del presente documento de matrícula y quienes deberán consentir expresamente el tratamiento de sus datos personales conforme el citado Anexo.

ANEXO I

DATOS PERSONALES DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS POR LOS PADRES/TUTORES LEGALES DEL ALUMNO _____

CURSO 20_____

Las personas abajo indicadas están debidamente autorizadas por los padres/tutores legales del alumno _____, para que:

1. El Centro se ponga en contacto con ellos en el caso de que no se consiga establecer comunicación urgente con los padres/tutores legales.
2. En su caso, también quedan autorizados para la recogida del menor en el Centro al finalizar su jornada escolar, en ausencia de los padres/tutores legales del alumno.
3. Las personas abajo indicadas consienten expresamente el tratamiento de sus datos personales por el Centro SAN GABRIEL para la finalidad señalada en el presente documento.

| | |
|--|--|
| PERSONA DE CONTACTO | |
| RELACIÓN QUE GUARDA CON EL ALUMNO | |
| TELÉFONO | |

| | |
|--|--|
| PERSONA DE CONTACTO | |
| RELACIÓN QUE GUARDA CON EL ALUMNO | |
| TELÉFONO | |

En _____ a _____ de _____ de 20____.

Firma:

Firma:

Firma:

Padre/Tutor

Madre/Tutora

Persona/s autorizada/s

INFORMACIÓN DEL CENTRO A LA FAMILIA

I. Cumplimentación del formulario.

El presente documento de matriculación en el Centro constituye la expresión de la voluntad recíproca entre el Centro educativo, los alumnos mayores de edad o los padres o tutores legales de los alumnos menores de edad respecto de la prestación/recepción del servicio educativo y las consecuencias jurídicas que de este hecho se deriven, conforme a la normativa vigente y las cláusulas contenidas en el presente documento.

Por lo tanto, la no cumplimentación del presente documento puede suponer la imposibilidad de formalizar la matrícula del alumno en este Centro educativo.

II. Carácter Propio y Proyecto Educativo.

El Centro es privado y confesional católico, estando definida su oferta educativa en el **Carácter Propio y Proyecto Educativo**, documentos que todos los miembros de la Comunidad educativa del Centro tienen el derecho y el deber de conocer.

III. Normas de organización.

El Reglamento de Régimen Interior del Centro contiene las disposiciones sobre organización, funcionamiento y convivencia del mismo. Dicho Reglamento y los documentos que lo desarrollan son públicos y todos los miembros de la comunidad educativa, que están afectados por ellas, tienen el derecho y el deber de conocer y cumplir. Los interesados pueden consultar/retirar copia del Reglamento y de las normas de convivencia existentes y aplicables en la Secretaría del Centro, según el procedimiento establecido para ello.

En los casos de impago de cuotas, se estará a lo dispuesto en el Código Civil y, en consecuencia, el Centro podrá rescindir la relación contractual, de forma que el alumno/a no podrá continuar participando en el servicio/actividad correspondiente, y reclamar judicialmente las cantidades adeudadas.

IV. Información y entrevistas.

Los padres/tutores de los alumnos/as menores de edad y mayores de edad que hayan prestado su consentimiento favorable serán informados de los aspectos relacionados con la educación de sus hijos/tutelados o de las cuestiones del Centro que les afecten, según la naturaleza del tema, mediante aviso personal o comunicación general por los procedimientos que en cada caso se determinen.

Asimismo, los padres/tutores podrán entrevistarse con la dirección, los tutores o profesores de sus hijos/tutelados/as en el horario establecido al efecto y previa petición de hora.

Don/Doña _____, con DNI _____, como alumno mayor de edad, **autorizo** al Centro SAN GABRIEL para que pueda informar a mis padres o tutores legales de los aspectos relacionados con mi educación y evolución académica.

En _____, a _____ de _____ de 20____.

Firma:

Alumno (mayor de edad)

V. Plazo de matriculación.

En los niveles concertados, el Centro podrá solicitar la cumplimentación del modelo de solicitud de reserva de plaza antes de la conclusión de cada curso escolar, a los efectos de conocer el número de vacantes para el curso siguiente.

En enseñanzas no concertadas, la continuidad de los alumnos/as en cursos posteriores requerirá la entrega del documento de reserva de plaza y el pago, en su caso, del precio correspondiente, lo que comportará la prórroga de la matriculación durante un nuevo curso. En todo caso, será requisito imprescindible estar al corriente del pago de los recibos por las cuotas de escolarización o, de las actividades y servicios contratados.

VI. Datos relacionados con la salud del alumno

Si hubiera datos relacionados con la salud que el Centro deba conocer, los padres/tutores legales deberán advertirlo para que su hijo/a o tutelado/a pueda recibir la atención necesaria por parte de los profesionales del Centro.

| ALERGIAS | OTRAS CUESTIONES RELACIONADAS CON LA SALUD QUE EL CENTRO DEBA CONOCER |
|----------|---|
| | |

VII. Protección de datos personales e imagen.

| INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS | |
|---------------------------------------|--|
| RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO | <p>Identidad: Entidad Titular del Colegio San Gabriel - CIF: R0900160C Dirección postal: Ctra. de La Aguilera km. 6,5 – 09400 Aranda de Duero (Burgos) Teléfono: 947545006 Correo electrónico: info@colegiosangabriel.es</p> <p>Para la adecuada gestión del tratamiento de sus datos personales, el Colegio San Gabriel tendrá designado, en su caso, un Delegado de Protección de Datos pudiendo contactar con él, y ante el que podrá acudir para resolver cualquier cuestión que precise.</p> <p>Persona de contacto/Delegado de Protección de Datos: SECRETARÍA ACADÉMICA. Contacto: info@colegiosangabriel.es</p> |
| FINALIDAD DEL TRATAMIENTO | <p>La finalidad es la adecuada organización y/o prestación y/o difusión de la oferta académica del Centro, de sus actividades lectivas, actividades complementarias y extraescolares y servicios del Centro educativo, así como la gestión académica, económica y administrativa, lo que incluye la recogida y tratamiento de datos personales e información de datos de salud y/o psicopedagógicos, relacionados con el proceso de aprendizaje y de socialización del alumnado generada durante su escolarización en el Centro.</p> <p>Los datos personales proporcionados se conservarán en el Centro mientras el alumnado permanezca matriculado en el mismo, y posteriormente durante un plazo de 5/10 años a partir de su baja en el Centro¹.</p> <p>En todo caso, la información de los expedientes académicos, dada su naturaleza y la normativa educativa vigente, son de obligada conservación por el Centro.</p> |
| LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO | <p>El fundamento para tratar sus datos personales es una obligación legal contenida en la Disposición adicional 23ª. 1 y 2 de la LOE, que autoriza a los Centros educativos a recabar y tratar los datos de los alumnos y de sus padres o tutores cuando sea necesario para el desempeño de la función docente y orientadora.</p> <p>Al margen de dicha función, los Centros están legitimados a tratar los datos facilitados cuando sea necesario para el cumplimiento de la relación jurídica establecida con la firma de la presente matrícula y de los servicios que se prestan.</p> <p>El Centro solicitará expresamente el consentimiento para los siguientes tratamientos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Captación y difusión de imágenes de los menores por parte del Centro. • Empresas con las que el Centro haya contratado la prestación de actividades extraescolares y/o servicios escolares complementarios, siempre que la familia haya solicitado previamente la inscripción de su hijo/a en alguna de las actividades y/o servicios ofertados por el Centro. • Cesión datos al AMPA. |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------|---|----------------------|---|------------------|---|------------------|--|--|---|---------------------|---|
| <p>DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS</p> | <p>Los datos personales necesarios para el Centro educativo, serán facilitados a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La Administración educativa, cuando la misma lo requiera en cumplimiento de la D.A. 23ª.4 de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. • La Tesorería General de la Seguridad Social, en virtud de la Ley de 17 de julio de 1953, sobre el establecimiento del seguro escolar en España, a partir de 3º de la ESO. • Las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, Servicios Sociales o Servicios Sanitarios, a la Administración de Justicia y a la Administración tributaria. • Entidades bancarias y/o empresas aseguradoras, en virtud de las obligaciones derivadas del presente contrato educativo. • Empresas con las que el Centro haya contratado la prestación de actividades extraescolares y/o servicios escolares complementarios, siempre que la familia haya solicitado previamente la inscripción de su hijo/a en alguna de las actividades y/o servicios ofertados por el Centro. • AMPA y, en su caso,(el Centro debe especificar aquéllas otras asociaciones con las que mantenga estrecha relación, como antiguos alumnos, clubes deportivos del Centro,...) | | | | | | | | | | | | |
| <p>DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS</p> | <p>Los titulares de los datos tienen derecho a ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, cancelación, rectificación, oposición, limitación de tratamiento, portabilidad y olvido, según se explica en la información adicional.</p> <p>A tal fin, puede contactar con el Delegado de Protección de Datos/ Persona de contacto, mediante escrito dirigido al Director, o bien por correo electrónico en la dirección info@colegiosangabriel.es</p> <p>No obstante, podrá presentar una reclamación ante la Agencia de Protección de Datos (www.agpd.es)</p> <p>Para ejercitar sus derechos, debe acompañar a su solicitud una copia de su DNI o documento equivalente acreditativo de su identidad.</p> <table border="1" data-bbox="499 1093 1463 1722"> <tr> <td data-bbox="499 1093 805 1137">ACCESO</td> <td data-bbox="805 1093 1463 1137">Podrá modificar sus datos personales cuando éstos sean inexactos.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="499 1137 805 1182">RECTIFICACIÓN</td> <td data-bbox="805 1137 1463 1182">Podrá modificar sus datos personales cuando éstos sean inexactos.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="499 1182 805 1227">SUPRESIÓN</td> <td data-bbox="805 1182 1463 1227">Podrá modificar sus datos personales cuando éstos sean inexactos.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="499 1227 805 1272">OPOSICIÓN</td> <td data-bbox="805 1227 1463 1272">Podrá solicitar que no sean tratados sus datos personales.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="499 1272 805 1630">LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO DE DATOS</td> <td data-bbox="805 1272 1463 1630"> <p>A petición del interesado, no se aplicarán a sus datos personales las operaciones de tratamiento que en cada caso corresponderían, cuando:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El interesado ha ejercido los derechos de rectificación u oposición y el responsable está en proceso de determinar si procede atender a la solicitud. • El tratamiento es ilícito, lo que determinaría el borrado de los datos, pero el interesado se opone a ello. • Los datos ya no son necesarios para el tratamiento, que también determinaría su borrado, pero el interesado solicita la limitación porque los necesita para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones. </td> </tr> <tr> <td data-bbox="499 1630 805 1722">PORTABILIDAD</td> <td data-bbox="805 1630 1463 1722">Podrá recibir, en formato electrónico, los datos personales que nos haya facilitado y aquellos que se han obtenido de tu relación contractual con el Centro San Gabriel, así como transmitirlos a otro Centro de enseñanza.</td> </tr> </table> | ACCESO | Podrá modificar sus datos personales cuando éstos sean inexactos. | RECTIFICACIÓN | Podrá modificar sus datos personales cuando éstos sean inexactos. | SUPRESIÓN | Podrá modificar sus datos personales cuando éstos sean inexactos. | OPOSICIÓN | Podrá solicitar que no sean tratados sus datos personales. | LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO DE DATOS | <p>A petición del interesado, no se aplicarán a sus datos personales las operaciones de tratamiento que en cada caso corresponderían, cuando:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El interesado ha ejercido los derechos de rectificación u oposición y el responsable está en proceso de determinar si procede atender a la solicitud. • El tratamiento es ilícito, lo que determinaría el borrado de los datos, pero el interesado se opone a ello. • Los datos ya no son necesarios para el tratamiento, que también determinaría su borrado, pero el interesado solicita la limitación porque los necesita para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones. | PORTABILIDAD | Podrá recibir, en formato electrónico, los datos personales que nos haya facilitado y aquellos que se han obtenido de tu relación contractual con el Centro San Gabriel, así como transmitirlos a otro Centro de enseñanza. |
| ACCESO | Podrá modificar sus datos personales cuando éstos sean inexactos. | | | | | | | | | | | | |
| RECTIFICACIÓN | Podrá modificar sus datos personales cuando éstos sean inexactos. | | | | | | | | | | | | |
| SUPRESIÓN | Podrá modificar sus datos personales cuando éstos sean inexactos. | | | | | | | | | | | | |
| OPOSICIÓN | Podrá solicitar que no sean tratados sus datos personales. | | | | | | | | | | | | |
| LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO DE DATOS | <p>A petición del interesado, no se aplicarán a sus datos personales las operaciones de tratamiento que en cada caso corresponderían, cuando:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El interesado ha ejercido los derechos de rectificación u oposición y el responsable está en proceso de determinar si procede atender a la solicitud. • El tratamiento es ilícito, lo que determinaría el borrado de los datos, pero el interesado se opone a ello. • Los datos ya no son necesarios para el tratamiento, que también determinaría su borrado, pero el interesado solicita la limitación porque los necesita para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones. | | | | | | | | | | | | |
| PORTABILIDAD | Podrá recibir, en formato electrónico, los datos personales que nos haya facilitado y aquellos que se han obtenido de tu relación contractual con el Centro San Gabriel, así como transmitirlos a otro Centro de enseñanza. | | | | | | | | | | | | |
| <p>PROCEDENCIA DE LOS DATOS</p> | <p>(Este apartado sólo se incluirá en el presente cuadro de información básica cuando los datos personales recabados por el Centro no proceden del interesado titular de los mismos directamente).</p> | | | | | | | | | | | | |

En relación a la toma de imágenes de los alumnos por cualquier medio, se adjunta al presente documento el **ANEXO II** con un modelo de autorización para la captación, grabación y publicación de imágenes de los alumnos/as por el Centro.

ANEXO II

AUTORIZACIÓN PARA LA CAPTACIÓN, GRABACIÓN Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DE LOS ALUMNOS/AS POR EL CENTRO².

Don/Doña _____, con DNI _____, como padre/madre o tutor del alumno/a o alumno mayor de edad _____, autorizo al Centro SAN GABRIEL para que obtenga y utilice imágenes y el nombre del menor, relacionadas con la actividad del Centro, realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por el Centro docente y sean publicadas en:

- Publicaciones de todo tipo que realice el Centro, ya sean impresas o en formato digital o audiovisual (*agenda escolar, página web del Centro, videos, redes sociales del citado Centro -debiendo enumerar cada una de redes sociales más utilizadas para que los padres o tutores puedan marcar expresamente aquellas a las que otorga consentimiento-, o en un área restringida de la intranet del Centro,...*), limitándose a las imágenes correspondientes a eventos en los que el alumno concreto hubiera participado.
- Filmaciones destinadas a difusión educativa no *comercial* (*trabajos de clase, participación del Centro en eventos culturales y deportivos*).
- Fotografías para revistas o publicaciones de ámbito educativo (*revista colegial, revista/memoria de la red de colegios gabrielistas y aquellas publicaciones que nazcan a iniciativa del Colegio*).
- Grabación y envío de documentos en formato digital al profesorado en las que aparezca la imagen/sonido del alumno con la finalidad de seguimiento y evaluación de las asignaturas que así lo requieran.

En _____, a _____ de _____ de 20____.

Firma: Firma: Firma: Firma:

Alumno (mayor de edad) Padre/Tutor Madre/Tutora Representante Titular Centro

(*) Es necesario que aparezca la firma de ambos progenitores o tutores. En caso de que sólo sea posible la firma de uno de ellos, el firmante deberá adjuntar un documento en el que manifieste el motivo por el que sólo él/ella firma la solicitud.