

A rellenar
por
secretaría

CITA:
PLAZO:
CURSO:

DATOS DEL ALUMNO (Escribid con letras mayúsculas)

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ DOMICILIO ACTUAL – C.P. – LOCALIDAD _____

CENTRO ESCOLAR DE PROCEDENCIA _____ CURSO EN EL QUE DESEA MATRICULARSE _____

¿HA REPETIDO ALGÚN CURSO? (EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE CUAL): _____

Nº DE HERMANOS PARA LOS QUE SOLICITA MATRÍCULA: _____ CURSOS: _____

DATOS DE LA FAMILIA (Escribid con letras mayúsculas)

Número de hermanos: V _____ M _____ Lugar que ocupa entre ellos _____

Centro y cursos al que asisten los hermanos: _____

1ER. CÓNYUGE

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ DOMICILIO ACTUAL – C.P. – LOCALIDAD _____

ESTUDIOS REALIZADOS _____ PROFESIÓN _____

EMPRESA _____ TELÉFONOS DE CONTACTO _____

2º CÓNYUGE

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ DOMICILIO ACTUAL – C.P. – LOCALIDAD _____

ESTUDIOS REALIZADOS _____ PROFESIÓN _____

EMPRESA _____ TELÉFONOS DE CONTACTO _____

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS A CONTRATAR

COMEDOR TRANSPORTE

GUARDERÍA TARDES GUARDERÍA MAÑANAS

INFORMACIÓN SOBRE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales suministrados en el proceso de matrícula serán incluidos en un fichero automatizado, titularidad del COLEGIO MUNTORI, cuya finalidad es facilitar la gestión académica y administrativa, así como de las actividades desarrolladas por el Centro.

Los datos y documentación adjunta serán tratados de acuerdo con las previsiones de la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, con las medidas de seguridad necesarias para garantizar la confidencialidad y la integridad de la información.

Queda terminantemente prohibido la comunicación de los datos objeto de tratamiento, a terceras personas, salvo las legalmente establecidas o las necesarias para el cumplimiento de las finalidades de la relación contractual.

Así mismo le informamos de las siguientes cesiones de los datos de carácter personal de los alumnos:

Conforme a lo dispuesto en la citada ley, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, enviando al Colegio Muntori una solicitud por escrito acompañada de una fotocopia de su DNI y dirigida a la Secretaría del Centro.

Asimismo le informamos que sus datos, además de las comunicaciones señaladas anteriormente, serán utilizados, salvo que manifieste lo contrario, a fin de mantenerle informado de los servicios, cursos y promociones que el COLEGIO MUNTORI considere de su interés. No obstante, si no desea recibir dicha información marque con una cruz esta casilla.

FDO: Nombre y apellidos _____ DNI _____