



## -FORMULARIO DE NUEVA MATRÍCULA-

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Curso para el que solicita la matrícula: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

¿Dispone de clave de acceso a Papás 2.0? SI  NO

En caso negativo indique su DNI \_\_\_\_\_ y se le facilitará al entregar este formulario en la secretaría del centro.

Nombre de la madre/tutora: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

¿Dispone de clave de acceso a Papás 2.0? SI  NO

En caso negativo indique su DNI \_\_\_\_\_ y se le facilitará al entregar este formulario en la secretaría del centro.

¿Tiene hermanos en el colegio? SI  NO

¿En qué cursos? \_\_\_\_\_

¿El padre o la madre son ex-alumnos? \_\_\_\_\_

Motivos por los que eligen este centro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Firma padre/tutor**

**Firma madre/tutora**

Epígrafe	<p>Información básica</p> <p>Reglamento 679/2016 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril.</p>
Responsable	<p>Identidad: Colegio Nuestra Señora de la Consolación Villacañas</p> <p>CIF: R4500094J</p> <p>Dir. Postal: C/ Santa M<sup>ª</sup>. Rosa Molas, 22 - 45860 - Villacañas (TOLEDO)</p> <p>Teléfono: 925160033</p> <p>Correo-e: <a href="mailto:nsconsolacionvi@planalfa.es">nsconsolacionvi@planalfa.es</a></p> <p><a href="http://www.consolacion-villacanas.com/">http://www.consolacion-villacanas.com/</a></p>
Finalidades	<p>Gestionar la solicitud de admisión al centro y en el supuesto que sea concedida iniciar todos los trámites necesarios para formalizar la matrícula en el centro educativo.</p>
Legitimación	<p>El tratamiento está legitimado en el consentimiento del interesado. En el caso que no sea otorgado imposibilitará el estudio y valoración de la solicitud de admisión y la concesión o denegación de la plaza. Para poder realizar estos tratamientos, le solicitamos el consentimiento expreso firmando este documento.</p>
Destinatarios	<p>Los datos no serán comunicados a ningún destinatario.</p>
Plazo de conservación de los datos	<p>Los datos personales serán mantenidos mientras dure el proceso de preinscripción. Una vez finalizado este proceso los datos se mantendrán mientras no prescriba la posibilidad de iniciar una reclamación judicial. Una vez que finalicen esos plazos legales, los datos serán suprimidos.</p>
Derechos	<p>Tiene derecho a obtener confirmación sobre la existencia de un tratamiento de sus datos, a acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de los datos que sean inexactos o, en su caso, solicitar la supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o el interesado retire el consentimiento otorgado.</p> <p>En determinados supuestos podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo los conservaremos de acuerdo con la normativa vigente.</p> <p>En determinados supuestos puede ejercitar su derecho a la portabilidad de los datos, que serán entregados en un formato estructurado, de uso común o lectura mecánica a usted o el nuevo responsable de tratamiento que designe. Tiene derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento para cualquiera de los tratamientos para los que lo ha otorgado. El Centro dispone de formularios para el ejercicio de derechos, puede utilizar los elaborados por la Agencia Española de Protección de Datos o terceros. Estos formularios deberán ir firmados electrónicamente o ser acompañados de fotocopia del DNI. Si se actúa por medio de representante de la misma manera deberá ir acompañado de copia de su DNI o con firma electrónica. Los formularios deberán ser presentados presencialmente en el domicilio de la asociación o remitidos por correo postal o electrónico en las direcciones que aparecen en el apartado "Responsable". Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto que considere que no se ha atendido convenientemente el ejercicio de sus derechos.</p>

Don \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ y

Dña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Padres/representantes legales/tutores del ALUMNO/A: \_\_\_\_\_

En Villacañas, a \_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

Padre o tutor

Madre o tutora

Fdo:

Fdo: