

MATRICULACIÓN CURSO 2026/27

Señala con una "X" el curso en el que quieres realizar la matrícula.

GRADO BÁSICO (INFORMÁTICA DE OFICINA)		1º	
		2º	
GRADO MEDIO	SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS	1º	
		2º	
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	1º	
		2º	
GRADO SUPERIOR	DESARROLLO DE APLICACIONES MULTIPLATAFORMA	1º	
		2ª	

ALUMNO/A _____ DNI/NIE _____

DOMICILIO _____

PADRE/TUTOR _____ DNI/NIE _____ TELÉFONO _____

MADRE/TUTORA _____ DNI/NIE _____ TELÉFONO _____

OTROS TELÉFONOS DE CONTACTO _____

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1 fotografía tamaño carné

Fotocopia DNI/NIE del alumno/a

Certificado de traslado (alumnos nuevos) *CENTRO DE PROCEDENCIA* _____

Fotocopia tarjeta S.S del alumno/a

Número de afiliación a la Seguridad Social del alumno (NUSS) _____ (Este número resulta imprescindible para la correcta gestión de la formación en la empresa y no debe confundirse con el número de la Seguridad Social de la unidad familiar)

Resguardo Ingreso del Seguro escolar

OTRA DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Si su hijo/a padece alguna enfermedad crónica que considere debe tener conocimiento el centro, deberá hacerlo en el modelo de NOTIFICACIÓN que se le facilitará en Secretaría.

SEGURO ESCOLAR

En la cuenta corriente del centro **ES9521037183760030028429** de UNICAJA ingresarán el importe de **1,12 €**

OTRA DOCUMENTACIÓN RELEVANTE

Las madres/padres/tutores legales deberán adjuntar sentencias judiciales en caso de existir limitaciones en cuanto al acceso al menor por parte de alguno de los progenitores, así mismo deberán adjuntar copia de documentación relevante que pueda ser de interés para el equipo docente del Centro.

AUTORIZACIONES

A) DERECHOS DE IMAGEN DE MENORES

La aplicación de las nuevas tecnologías en los centros, permiten una rápida comunicación entre todos los miembros de la comunidad educativa y mejora la competencia de nuestros alumnos en el mundo digital en el que todos estamos inmersos.

AUTORIZO al IES Las Salinas de Seseña Nuevo la utilización de las imágenes de vídeo o fotografía tomas a mi hijo/a (colectivas o individuales) con motivo de la realización de eventos propios de la actividad escolar, y que puedan ser difundidas a través de su página web, legalmente autorizada por la Consejería de Educación, o en publicaciones cuya cabecera sea de titularidad del Centro o promocionen las actividades del mismo.

Dichas imágenes EXCLUSIVAMENTE podrán ser utilizadas para proceder a la difusión e información de actividades del Centro. Pudiendo ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según establece la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal los titulares de los derechos del menor.

A) AUTORIZACIÓN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

Para actividades gratuitas que se realicen en la localidad, el centro pide a las familias la presente autorización genérica, comprometiéndose a informar previamente a las familias de estas actividades, bien a través de sus hijos o bien a través de la Intranet del centro (www.ieslassalinas.org), pero no pidiéndoles una nueva autorización específica.

Para el resto de actividades fuera de la localidad o/y que tengan un coste económico se pedirá una autorización específica.

D/D^a _____ padre/madre/tutor/a legal del
alumno/a _____ matriculado en el curso _____

Firmo la presente AUTORIZACIÓN GENERAL para los supuestos expuestos con anterioridad:

**-Derecho de imagen a menores
-Actividades complementarias
y la FORMALIZACIÓN DE LA MATRÍCULA en el Centro.**

Vº Bº y conforme padre/madre/tutor/a

El alumno/a

En Seseña Nuevo a _____ de _____ de 20 _____

En caso de que el alumno sea menor de edad, y únicamente firme un padre/madre o tutor/a legal, el firmante, cuenta con el consentimiento del otro padre/madre o tutor/a legal para la presentación de la matrícula. (salvo que la patria potestad recaiga sobre el firmante)

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN¹ PARA LA SALIDA DEL CENTRO AUTORIZACIÓN A TERCEROS PARA LA RECOGIDA DE ALUMNOS EN CASOS EXCEPCIONALES.

Doña _____ con DNI: _____,
Don _____ con DNI: _____,
madre y padre /tutores **del alumno** / a _____, con DNI
_____ y fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ matriculado en
_____ del IES Las Salinas, AUTORIZA a las personas mayores de edad que se relacionan
a continuación, a recoger del Centro y a responsabilizarse del citado alumno en caso de enfermedad o causa mayor.

(El alumnado menor de edad tiene prohibida la salida del centro durante los recreos, por lo que esta autorización no habilita dicha posibilidad)

Nombre y Apellidos	D.N.I.	Parentesco	Teléfono
1			
2			
3			
4			

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA A CADA AUTORIZACIÓN

Firma 1	Firma 2	Firma 3	Firma 4

Se debe adjuntar fotocopia del documento de identidad (DNI/NIE/PASAPORTE) de cada una de las personas autorizadas.

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Viceconsejería de Educación
Finalidad	Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla la Mancha, así como uso de recursos educativos digitales
Legitimación	6.1 c) cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1 e) Misión e interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos; Datos de categoría especial 9.2. g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial: Ley Orgánica 2/2006 de 3 de mayo de Educación/Ley 7/2010 de 20 de julio de Educación de Castilla La Mancha
Origen de los datos	El propio interesado o su representante legal
Destinatarios	Datos especialmente protegidos: salud. Datos de infracciones administrativas. Datos de carácter identificativo. Otros datos tipificados: características personales; académicos y profesionales
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0372

En _____, a _____ de _____ de 202__.

Firma de los solicitantes

Fdo:

Fdo:

TUTOR 1 del alumno/a

TUTOR 2 del alumno/a