



1º - FP-BÁSICA

Módulo de Tapicería y Cortinaje

CURSO 2021 / 2022

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA FORMALIZAR LA MATRÍCULA

- Impreso de matrícula debidamente cumplimentado y firmado por el padre, madre o tutor legal, en el que se pegará una FOTO actualizada del alumno/a.
 - Fotocopia del D.N.I. del alumno.
 - Fotocopia Libro de Familia.
 - **Resguardo de haber efectuado el pago del Seguro Escolar. El ingreso se efectuará en Unicaja Banco S.A., en la cuenta: ES 74 2103 4249 3200 33157600, haciendo constar en el ingreso el nombre del alumno como ORDENANTE. El importe asciende a 1,12 €.**
 - Boletín de las Notas Finales del curso anterior.
 - Consentimiento del Consejo Orientador, firmado por los padres/tutores.
-
- Las familias que opten por afiliarse a la Asociación de Madres y Padres de Alumnos (AMPA), Carta de Pago y Resguardo de Afiliación a la AMPA, disponible en la web del centro.

DATOS DEL CENTRO	Centro docente donde se matricula		Dirección del centro docente	
	Localidad		Provincia	Código Postal
	Nº Matrícula <i>(a cumplimentar por el centro)</i>	Nº Expediente <i>(a cumplimentar por el centro)</i>	Código del centro <i>(a cumplimentar por el centro)</i>	

DATOS PERSONALES	Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		DNI/NIE
	Fecha de nacimiento <i>(dd/mm/aaaa)</i>			Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Nacionalidad	Nº Seguridad Social	
	Domicilio				Localidad		Provincia
	Código postal	Correo electrónico			Teléfono móvil	Teléfono fijo	

DATOS FAMILIARES	<i>Cumplimentar en el caso de que el alumno/a sea menor de edad</i>						
	Nombre y apellidos del padre o tutor		DNI/NIE	Teléfono	Correo electrónico		
	Nombre y apellidos de la madre o tutora		DNI/NIE	Teléfono	Correo electrónico		

DATOS ACADÉMICOS	Últimos estudios realizados		Curso académico	Forma de acceso al ciclo: Prueba de acceso <input type="checkbox"/> Acceso directo <input type="checkbox"/>	
	Centro docente donde estudió el curso anterior (en caso de no ser alumno del centro donde se matricula)				
	Centro docente		Localidad	Provincia	

DATOS DE MATRÍCULA	Se matricula por primera vez en este centro: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Paga seguro escolar (menor de 28 años): Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Repite curso Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Módulos pendientes Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
	Módulos pendientes de primer curso				Módulos pendientes de segundo curso				
	Estudios para los que solicita matrícula								
	Denominación del ciclo formativo					Grado	Curso	Turno	
	¿Solicita exención del módulo profesional de FCT? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				¿Solicita convalidación de módulos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				

En a de de 20

Firma del padre/madre/tutor/tutora (menor de edad)

Firma del alumno/a

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial.
Finalidad	Matriculación del alumnado para cursar Formación Profesional Inicial.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación http://www.educa.jcyl.es/fp/es .

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León 983 327 850).

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE

DATOS DEL CENTRO	Centro docente donde se matricula		Dirección del centro docente	
	Localidad		Provincia	Código Postal
	Nº Matrícula <i>(a cumplimentar por el centro)</i>	Nº Expediente <i>(a cumplimentar por el centro)</i>	Código del centro <i>(a cumplimentar por el centro)</i>	

DATOS PERSONALES	Primer apellido		Segundo apellido	Nombre	DNI/NIE
	Fecha de nacimiento <i>(dd/mm/aaaa)</i>		Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Nacionalidad	Nº Seguridad Social
	Domicilio		Localidad		Provincia
	Código postal	Correo electrónico	Teléfono móvil	Teléfono fijo	

DATOS FAMILIARES	<i>Cumplimentar en el caso de que el alumno/a sea menor de edad</i>			
	Nombre y apellidos del padre o tutor	DNI/NIE	Teléfono	Correo electrónico
	Nombre y apellidos de la madre o tutora	DNI/NIE	Teléfono	Correo electrónico

DATOS ACADÉMICOS	Últimos estudios realizados	Curso académico	Forma de acceso al ciclo: Prueba de acceso <input type="checkbox"/> Acceso directo <input type="checkbox"/>	
	Centro docente donde estudió el curso anterior (en caso de no ser alumno del centro donde se matricula)			
	Centro docente	Localidad	Provincia	

DATOS DE MATRÍCULA	Se matricula por primera vez en este centro: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Paga seguro escolar (menor de 28 años): Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Repite curso Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Módulos pendientes Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	Módulos pendientes de primer curso		Módulos pendientes de segundo curso		
	Estudios para los que solicita matrícula				
	Denominación del ciclo formativo		Grado	Curso	Turno
	¿Solicita exención del módulo profesional de FCT? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Solicita convalidación de módulos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

En a de de 20

Firma del padre/madre/tutor/tutora (menor de edad)

Firma del alumno/a

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial.
Finalidad	Matriculación del alumnado para cursar Formación Profesional Inicial.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación http://www.educa.jcyl.es/fp/es .

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León 983 327 850).

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE



**CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DE ALUMNOS
EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA - CURSO 2021/2022.**

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 _____ o

Si el Alumno/a es de 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:

(Sólo se entenderá que consiente la difusión de imágenes/voz por los medios expresamente marcados a continuación):

Página Web del centro.

.....

.....

En _____, a _____ de _____ de 20__.

Fdo.- _____
(Padre/madre/tutor-a del alumno/a
Nombre, apellidos y firma)

Fdo.- _____
(Padre/madre/tutor-a 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.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.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>

IES ANTONIO GARCÍA BELLIDO



Asociación de Madres y Padres de Alumnos
I.E.S. Antonio García Bellido
C/ Fraga Iribarne, 39
24009 - LEÓN
ampaantonioarciabellido@gmail.com

León, junio de 2021

Estimadas familias:

La **Junta directiva del AMPA** (Asociación de Madres y Padres de Alumnos) se pone en contacto con ustedes para comunicarles que, debido a la apertura de matrícula para el próximo Curso Escolar 2021/2022, nos gustaría contar con su colaboración. Nuestro objetivo es lograr un gran número de socios, capaces de aportar sugerencias, inquietudes y todo aquello que sume y aporte.

La AMPA es una asociación que participa en la gestión del Centro representando a las familias para contribuir a mejorar la calidad de la educación.

Un año más esperamos desde la AMPA, poder contribuir a consolidar el Proyecto de transformación del Centro en una Comunidad de Aprendizaje, algo tan necesario para mejorar la enseñanza y hacer una mejor sociedad. Habéis elegido el Bellido porque, al igual que nosotros, lo consideráis el mejor centro para la educación de nuestros hijos. En esta tarea es imprescindible la labor de la Comunidad Educativa conjuntamente con la de los padres.

Para pertenecer a esta Asociación de Padres y Madres, deberán abonar una cuota de **15€** por familia, en el número de cuenta de esta A.M.P.A. (**ES96 2103 4249 3400 3202 3176**) de la entidad **Unicaja**, indicando en el concepto, el alumno o alumnos pertenecientes a la familia. Además, tienen que introducir en el sobre de la matrícula este documento, cumplimentando los datos solicitados en el reverso de esta página con los datos familiares, y la autorización al tratamiento de sus datos personales.

Para cualquier duda podéis llamar al centro y nosotros nos pondremos en contacto con ustedes para solucionarlo.

Contamos con tu colaboración. **¡TE ESPERAMOS!**

La Junta Directiva

PADRE DEL ALUMNO :	TELEFONO:
MADRE DEL ALUMNO :	TELEFONO:
ALUMNO1:	CURSO:
ALUMNO2:	CURSO:
DIRECCIÓN :	
CORREO ELECTRÓNICO:	

Conforme a la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales y al reglamento (UE)2016/679 del parlamento europeo y del consejo de 27 de abril del 2016, sus datos personales serán tratados por AMPA IES Antonio García Bellido, con NIF: G24029365 con la finalidad de gestionar la asociación.

Podrá ejecutar los derechos de acceso, notificación, rectificación, supresión, y demás derechos recogidos en la normativa mencionada, remitiendo una solicitud por escrito a la dirección AMPA IES Antonio García Bellido C/ Fraga Iribarne nº39 CP 24009 León o a través de la siguiente dirección de correo electrónico ampaantoniogarciabellido@gmail.com adjuntando fotocopia de su DNI.

Podrá solicitar información adicional acerca de cómo tratamos sus datos en la misma dirección de correo electrónico.

Mediante la presente firma **AUTORIZO** el uso de mis datos personales con el fin de gestionar y recibir información relativa a la actividad del AMPA. Además del uso de imágenes de mis hijos para ser utilizadas en la web del AMPA

FIRMA DE LA MADRE:

FIRMA DEL PADRE:

Nombre:
DNI:

Nombre:
DNI: