

solo alumnos nuevos

Insertar Foto

Nombre  Apellido 1  Apellido 2   
Sexo:  DNI/NIE  Nº S.S. alumn@:  Fecha Nacimiento   
 Localidad/Provincia de nacimiento   
Pais de Nacimiento  Nacionalidad   
Teléfono emergencia  Móvil alumno/a   
Correo electrónico   
Familia Numerosa  Categoría  Nº Carnet

PERSONAL  FAMILIAR

**Domicilio de correspondencia:**

Dirección:

Código Postal  Localidad  Provincia

**Datos Familiares:**

Nombre Padre:  Teléfono 1  Teléfono 2

Nombre Madre:  Teléfono 1  Teléfono 2

**Domicilio del alumno si es distinto al de correspondencia:**

Dirección:

Código Postal  Localidad  Provincia

**Datos Académicos:**

Curso 1º  Repite 1º  Curso 2º  Repite 2º

**Módulos con los que repite (señala)**

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 0171 Estructura del mercado turístico                      | <input type="checkbox"/> 0172 Protocolo y relaciones públicas  | <input type="checkbox"/> 0173 Marketing turístico                                   | <input type="checkbox"/> 0383 Destinos turísticos               |
| <input type="checkbox"/> 0179 Inglés  | <input type="checkbox"/> 0180 Segunda lengua extranjera (Francés)  | <input type="checkbox"/> 0389 Formación y orientación laboral                       | <input type="checkbox"/> 0384 Recursos turísticos               |
| <input type="checkbox"/> 0385 Servicios de información turística                    | <input type="checkbox"/> 0386 Procesos de guía y asistencia turísticas   | <input type="checkbox"/> 0387 Diseño de productos turísticos                        | <input type="checkbox"/> 0390 Empresa e iniciativa emprendedora |
| <input type="checkbox"/> CL12 Inglés para guía, información y asistencia turísticas | <input type="checkbox"/> CL13 Segunda lengua extranjera (Francés) para guía, información y asistencia turísticas | <input type="checkbox"/> 0388 Proyecto de guía, información y asistencia turísticas | <input type="checkbox"/> 0391 Formación en centros de trabajo   |

**ANTECEDENTES ESCOLARES\_ESTUDIOS CON LOS QUE ACCEDES AL CICLO (SOLO ALUMNOS DE 1º)**

Año Académico  Estudios Aportados   
Centro de Estudios  Localidad del Centro

**INFORMACION BASICA SOBRE PROTECCION DE DATOS**

Se debe cumplimentar en la segunda hoja de este formulario.

**OBSERVACIÓN:**

Este formulario obligatoriamente deberá ir impreso a doble cara.

(HOJA DE MATRÍCULA E INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS).

LA FIRMA ES OBLIGATORIA

ANVERSO

INFORMACION BASICA SOBRE PROTECCION DE DATOS	
Responsable del tratamiento	CENTRO DE ENSEÑANZA GREGORIO FERNÁNDEZ
Finalidad del tratamiento	- Gestionar la relación del alumno/a y sus familiares con el Centro. - Tratamiento de datos de salud del alumno/a, tanto los facilitados directamente al Centro, como los elaborados por parte de su departamento de orientación psicopedagógica. - Envío de información, por distintos medios incluidos los electrónicos, relacionada con las actividades, cursos y talleres que organice el Centro: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable de tratamiento, ejecución de un contrato y consentimiento del interesado/representante legal.
Destinatarios	En caso de tomar parte en las prácticas de trabajo o de desear formar parte de la bolsa de empleo del centro, los datos del alumno podrán ser cedidos a las empresas colaboradoras para la realización de las prácticas o para la selección de candidatos. Para las siguientes comunicaciones de datos, solicitamos su consentimiento expreso: - Publicación de la imagen del alumno/a y sus familiares u otras informaciones referidas a éstos y relacionadas con actividades realizadas en el Centro en los siguientes canales: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Redes sociales (Facebook, Twitter, YouTube etc.) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Página web y revista del centro. - Facilitar información académica del alumno a sus padres o tutores, en caso de ser mayor de edad y no tener dependencia alguna (económica, vivienda, alimentos, etc.) de sus padres o tutores. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Derechos	Acceder, rectificar y supresión, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la Política de Privacidad disponible en nuestra Plataforma de Gestión Escolar.

Firma del alumno (padre/madre o tutor legal si el alumno es menor)

Nombre:

Fecha: