CENTRO DE ENSEÑANZA CONCERTADA
"Gregorio Fernández"

CLAUSULA DE INFORMACIÓN PARA MATRICULA DE CICLOS FORMATIVOS

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 [ ]** **NO [ ]** - Envío, al alumno, de informaciones relacionadas con el Colegio una vez abandone éste: **SI [ ]** **NO [ ]**
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:** **A) Marque esta casilla para aceptar la comunicación de sus datos en todos los casos que se contemplan a continuación: SÍ a todo [ ]** **B) O Detalle por puntos su consentimiento:** - 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: Redes sociales (Facebook, Twitter, YouTube etc.) **SI [ ]** **NO [ ]** Página web y revista del centro. **SI [ ]** **NO [ ]** **-**Facilitar el siguiente correo electrónico: _____a Microsoft con la finalidad de que el alumno pueda disfrutar de las ventajas del convenio firmado entre Microsoft y el Centro. **SI [ ]** **NO [ ]** - Proporcionar su número de teléfono a otros alumnos para poder realizar cadenas de teléfon las que se informe de posibles incidencias académicas. **SI [ ]** **NO [ ]** - Publicación de imágenes o videos del alumno/a u otras informaciones referidas a este a través de medios de comunicación y prensa (locales, nacionales, etc.): **SI [ ]** **NO [ ]** -Difundir las fotografías (orla, recopilatorios de fin de etapa etc.) en las que aparezca el alumno/a, entre las familias de los alumno/as de su clase: **SI [ ]** **NO [ ]** - <u>En caso de ser mayor de edad y depender de tus padres o tutores</u> (economía, vivienda, alimentos, etc.), ¿consientes que el centro facilite tu información académica a tus padres o tutores? **SI [ ]** **NO [ ]**
Derechos	Acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos desarrollados en el Reglamento General de Protección de Datos al responsable a través de la dirección postal C/ Gabilondo, 23, 47007 – Valladolid, o vía email **protecciondedatos@gregoriofer.com**, adjuntando copia del DNI.
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.

Don_____ con DNI_____ y

Doña_____ con DNI_____

Padre/madre/tutores legales del ALUMNO/A/A_____

En_____ a _____ de _____ 20___.

Padre/tutor.

Fdo:_____

Madre/tutora.

Fdo:_____

ALUMNO/A mayor de edad:_____, con DNI _____

En_____ a _____ de _____ 20___.

Fdo:_____