

|  |
| --- |
| **Hoja de matrícula**  **Curso 2020/21**  **Colegio San Ignacio de Loyola de Pamplona** |

**Nombre del alumno:**

**Curso que realizará: 1º  E. INFANTIL (3 años)**

**DATOS DEL ALUMNO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos y Nombre: | | |
| Fecha de nacimiento: | Población: | Provincia: |
| País: | Nacionalidad: | DNI: |
| Nº Seguro Escolar: | Email: | |

**DATOS FAMILIARES**

**Datos del Padre**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos y Nombre: | | |
| Fecha de nacimiento: | Población: | Provincia: |
| País: | Nacionalidad: | DNI: |
| Estado civil: | Email: | |
| Profesión: | Teléfono: | |

**Datos de la Madre**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellidos y Nombre: | | |
| Fecha de nacimiento: | Población: | Provincia: |
| País: | Nacionalidad: | DNI: |
| Estado civil: | Email: | |
| Profesión: | Teléfono: | |

**TITULAR DE CORRESPONDENCIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sres. de: | | |
| Dirección: | | |
| Código Postal: | Población | Provincia |
| Teléfono domicilio: | Teléfono en caso de emergencia: | |
| Email: | | |

**AUTORIZACIÓN**

D. / Dña. como padre, madre o tutor/a del presente alumno.

Según la normativa que dicta el Gobierno de Navarra en el BON de 11 de febrero de 2002 (orden foral 7/2002)

**Expreso mi deseo de que mi hijo/a reciba clases de Religión Católica.**

Lo firmo en Pamplona a de de 2020

**Firma de los Padres.**

**NOTA**: Se ruega rellenar los datos solicitados. **Todos son muy necesarios** para el expediente del alumno/a en el Centro.

**CONSENTIMIENTO EXPLÍCITO DEL INTERESADO A LOS SIGUIENTES TRATAMIENTOS DE DATOS:**

|  |
| --- |
| **1.- Hoja de Matrícula** |
| * Publicación de la imagen del alumno/a u otras informaciones referidas a este, y relacionadas con las actividades realizadas en el Centro. Acepto |
| * Cesión de datos a Organizaciones relacionadas con el Centro (Apyma, CDSI, Asociación A. Alumnos, Arrupe). Acepto |
| * Publicación de imágenes o videos del alumno/a a través de canales de comunicación (Facebook institucional, Twitter del Colegio, catálogo de alumnos…) y prensa. Acepto |
| * Difusión de fotografías de la orla en las que aparezca el alumno/a entre las familias de los alumnos/as de su clase. Acepto |

No aceptar el consentimiento en el tratamiento de estos datos recogidos en la hoja de matrícula, implica que este alumno ni la familia, podrán recibir informaciones del Club Deportivo, Arrupe, ni otras organizaciones que están dentro de la estructura del Colegio, y su participación en estas actividades estará limitada, ya que no podrá estar incluido en las listas de estas Organizaciones. No acepto

No aceptar la difusión de imágenes, significa que el alumno no podrá figurar en ninguna publicación del Centro con sus compañeros (puede consultar la política de protección del Centro y uso responsable de redes por parte del Centro), catálogo, orlas, fotografía en excursiones, páginas Web, etc. No acepto

|  |
| --- |
| **2.- Departamento de Orientación** |
| * Tratamiento de datos de salud y psicopedagógicos del alumno/a y familiares. Acepto |

No aceptar el consentimiento en el tratamiento de datos recogido en el apartado Departamento de Orientación, implica que a este alumno/a no se le podrán realizar las pruebas necesarias para el diagnóstico de necesidades educativas y, por lo tanto, no se le podrán aplicar las medidas educativas especiales necesarias. La información referente al alumno/a no podrá ser compartida con los profesionales educativos y/o sanitarios que intervengan en el proceso educativo y/o sanitario del mismo, ni con la Administración Educativa y sus organismos, por lo tanto, el Centro no podrá solicitar recursos al Departamento de Educación del GN, ni aplicar protocolos de atención a la diversidad, ni solicitarlos a otras instituciones No acepto

|  |
| --- |
| **3.- Ficha médica** |
| * Gestionar la relación del alumno/a y sus familiares con el “COLEGIO” Acepto |
| * Conocer, en su caso, datos de salud del alumno/a que permitan actuar con prontitud y diligencia (alergias, patologías crónicas, intolerancia a determinados alimentos, medicación crónica, intolerancia a medicamentos etc.). Acepto |

No aceptar el consentimiento en el tratamiento de datos recogidos en la ficha médica implica que a este alumno no se le podrá servir ninguna dieta especial en servicio de comedor, eventos, … ni facilitar los tratamientos necesarios en caso de necesidad. No acepto

|  |
| --- |
| **4.- Servicios complementarios** |
| * Gestionar su relación con el Centro. Acepto |
| * Tratamiento de los datos de salud del alumno/a. Acepto |

No aceptar el consentimiento en el tratamiento de datos recogidos para los servicios complementarios, implica que el Centro no podrá informar de los datos del alumno para actividades culturales, deportivas, … por lo que puede verse limitado a la hora de participar en estas actividades y se le exime al Centro de toda responsabilidad en caso de enfermedad o accidente derivado de esta falta de información. No acepto

|  |
| --- |
| **5.- Programas de intercambio en el extranjero y/o cursos de verano** |
| * Gestionar la relación contractual con el Centro y la participación del alumno en el programa de intercambios en el extranjero y cursos de verano. Acepto |

No aceptar el consentimiento en el tratamiento de datos recogidos para los programas de intercambio, implica que el Centro no podrá facilitar ningún tipo de documentación que permita su participación en actividades organizadas por empresas o asociaciones (English Week, intercambios colegiales con Francia, Alemania…). No acepto

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTAN:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fotocopia del DNI, NIE, Tarjeta de residencia de los padres y del alumno si lo tuviera. |
|  | Fotocopia de la tarjeta sanitaria del alumno. |
|  | Fotocopia de la cartilla de vacunaciones. |

**DATOS DEL APORTANTE Y ORDEN DOMICILIACIÓN ADEUDO DIRECTO SEPA:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titula de la cuenta | |  | | | | DNI: |
| PROVINCIA: | NAVARRA | |  | LOCALIDAD: |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDAD BANCARIA: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN (24 dígitos) | E | S |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**MANIFESTACIONES DE LOS PADRES/TUTORES:**

1º. Que he leído y acepto el presente documento de información y aportación voluntaria.

2º. Que conocemos y respetamos íntegramente el carácter propio del Centro que define su identidad, el proyecto educativo y el reglamento de régimen interior, que hemos podido consultar en la Secretaría del Centro y aceptamos que nuestro hijo/a sea educado conforme al estilo de educación definido en dichos documentos.

3º. Que, como primeros responsables de la educación de nuestro hijo/a, participaremos activamente en el proceso educativo de nuestro hijo/a en el ámbito escolar:

a) Adoptando las medidas que sean necesarias para que asista a clase con puntualidad.

b) Interesándonos por conocer y apoyar la evolución del proceso educativo de nuestro hijo/a.

c) Estimulando a nuestro hijo/a para que lleve a cabo las tareas y actividades de estudio que se le encomienden.

d) Participando en las entrevistas y reuniones a las que seamos convocados por el Centro en relación con el proceso educativo de nuestro hijo/a.

e) Informando a los responsables del Centro que, en cada caso, corresponda de aquellos aspectos de la personalidad y circunstancias de nuestro hijo/a que afecten o sean relevantes para su formación y su relación con el Centro y los miembros de la comunidad educativa.

f) Respetando y haciendo respetar las normas de convivencia del Centro y fomentando el respeto por todos los componentes de la comunidad educativa.

4º. Que, salvo manifestación en contrario, aceptamos la participación de nuestro hijo/a en las actividades escolares complementarias y en los servicios complementarios organizados por el Centro para el conjunto de los alumnos de su grupo, nivel o Centro, conforme a los precios que se establezcan y sean autorizados a tenor de la legislación vigente, de los que seremos informados puntualmente, todo ello, sin perjuicio de la posible inscripción en otros servicios complementarios y en las actividades extraescolares que ofrezca el Centro.

5º. Que los datos e información que aportamos son veraces y completos, sin que hayamos omitido datos relevantes o que hayan de ser tenidos en cuenta en relación con la incorporación al Centro de nuestro hijo/a.

6º. Otras manifestaciones:

En Pamplona, a de junio de 2020

Firma: Firma:

Representante del alumno: Representante del Titular del Centro

Padre/Madre/Tutor