

BACHILLERATO

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL CENTRO CURSO 2019 / 2020

| ENSEÑANZAS EN LAS QUE SE MATRICULA EL ALUMNO/A: | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| NIVEL EDUCATIVO: | BACHILLERATO CURSO: | | | | | |
| MODALIDAD: | ☐ CIENCIAS ☐ BIOLOGÍA Y TECNOLOGÍA ☐ DIBUJO | | | | | |
| WODALIDAD. | ☐ HUMANIDADES | | | | | |
| MATERIA DE MODALIDAD: (Sólo en el caso 2º de Bachillerato) | ☐ HISTORIA DE LA FILOSOFÍA☐ ECONOMÍA DE LA EMPRESA☐ FÍSICA | | | | | |
| OPTATIVA: | ☐ TIC (TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN) ☐ FRANCÉS ☐ RELIGIÓN (sólo en 2º de bachillerato) | | | | | |
| PATOS DEL ALUMNO/A: | | | | | | |
| APELLIDOS: | | | | | | |
| NOMBRE: | | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | D: | | | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO | D: | | | | | |
| NACIONALIDAD: | DNI: | | | | | |
| TELÉFONO: | | | | | | |
| EMAIL: | | | | | | |
| DATOS ACADÉMICOS | | | | | | |
| CENTROS EN LOS QUE EN CADA UNO DE ELLO | HA CURSADO ESTUDIOS Y ENSEÑANZAS CURSADAS OS: | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |



BACHILLERATO

RELACIÓN CON EL CENTRO

| MOTIVOS DE ELECCIÓN DE ESTE CENTRO EDUCATIVO: | | | | | |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ANTECEDEN | ITES DE HERMANOS O PADRES EN EL CENTRO O EN OTROS | | | | |
| CENTROS DE LA MISMA INSTITUCIÓN: | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| DATOS FAMILI | ARES | | | | |
| PADRE/TUTOR | • | | | | |
| APELLIDOS: | | | | | |
| NOMBRE: | | | | | |
| DNI: | | | | | |
| NACIONALID | AD: | | | | |
| TELÉFONO N | MÓVIL: | | | | |
| E MAIL: | | | | | |
| AADDE/TUTOE | | | | | |
| MADRE/TUTOR APELLIDOS: | | | | | |
| NOMBRE: | | | | | |
| DNI: | | | | | |
| NACIONALID | PAD: | | | | |
| TELÉFONO N | MÓVIL: | | | | |
| E MAIL: | | | | | |
| | | | | | |
| OMICILIO FAI | WILIAR: | | | | |
| CALLE, Nº, P | ISO Y PTA. | | | | |
| C.P., LOCALI | IDAD Y PROVINCIA: | | | | |



BACHILLERATO

Política de Privacidad y Protección de datos personales

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 (GDPR), la Ley Orgánica (ES) 15/1999 de 13 de diciembre (LOPD) y el Real Decreto (ES) 1720/2007 de 21 de diciembre (RDLOPD) sobre la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, el Colegio Corazón de María de Madrid les informa del tratamiento de los datos personales por parte del Centro que usted nos ha facilitado a través de esta ficha de solicitud de plaza.

El responsable de los datos es el Colegio Corazón de María con domicilio en la Calle Zigia nº1 Madrid 28027. Ante cualquier duda o aclaración pueden ponerse en contacto con nosotros a través del correo titular@colegiocorazondemaria.net

Sus datos de carácter personal nos los han proporcionado a través de las fichas de inscripción con fines:

Académicos o de formación

En Madrida

- Así como para poder realizar el proceso de reserva de plaza y para poder tener un contacto con ustedes e informarles de las fases del proceso de admisión.
- Para poder recabar información en encuestas con el objetivo de tener información sobre sugerencias, reclamaciones y opinión sobre nuestro Centro y la actividad que desarrolla.
- Invitar a actos o eventos que organice el Colegio.
- Adicionalmente, también tratamos sus datos para el envío, incluso por medios electrónicos, de comunicaciones académicas y sobre actividades, campañas e iniciativas del Centro

Sus datos personales se conservarán mientras se mantenga su relación con el Colegio y, tras la finalización de dicha relación por cualquier causa, durante los plazos de prescripción legales que sean de aplicación. Una vez finalizados éstos serán eliminados.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad, limitación y/u oposición al tratamiento, a través de la dirección postal y electrónica indicada.

Toda esta información la tienen a su disposición en la plataforma educativa.

do 20

| Lii Maaria a | uc | uc 20 | | | |
|----------------|----|-------|------------|-------------------|--|
| Firma: | | | | Firma: | |
| D. | | | <u>Dª.</u> | | |
| como Padre/Tut | or | | | como Madre/Tutora | |