

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Apellidos: _____ Nombre: _____
DNI: _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___ Lugar: _____
Nacionalidad: _____ Domicilio: _____
Población: _____ CP: _____ Tel: _____
Móvil alumno: _____ Último centro al que haya asistido: _____

DATOS PERSONALES DE LOS PADRES**Nombre y apellidos del Padre/Tutor:** _____

Fecha de nacimiento: ___/___/___ DNI: _____

Domicilio: _____

Población: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Móvil: _____ Tel. trabajo: _____ Profesión: _____

Email: _____

- Para el control de faltas de asistencia, puntualidad, comunicados, etc., se informará a través de SMS a los teléfonos móviles y/o correos electrónicos informados **No Autorizo** **Sí Autorizo**

Nombre y apellidos de la Madre/Tutora: _____

Fecha de nacimiento: ___/___/___ DNI: _____

Domicilio: _____

Población: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Móvil: _____ Tel. trabajo: _____ Profesión: _____

Email: _____

- Para el control de faltas de asistencia, puntualidad, comunicados, etc., se informará a través de SMS a los teléfonos móviles y/o correos electrónicos informados **No Autorizo** **Sí Autorizo**

Nº de Hijos: _____

Lugar que ocupa el/la alumno/a: _____

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS (Marcar la opción elegida)¿Comerá en el Colegio? Sí No Servicio Guardería de 8,00 a 9,00h: Sí No ¿Utilizará transporte? Sí No Parada Mañana: _____ Tarde: _____**CUENTA BANCARIA DOMICILIACIÓN RECIBOS**

Titular de la cuenta bancaria: _____

IBAN _____

OTROS DATOS

Nombre y apellidos de las personas a las cuales hay que avisar cuando sea necesario, en caso de no encontrar a los padres:

D/Dº: _____ Tel: _____ Móvil: _____

D/Dº: _____ Tel: _____ Móvil: _____

ALERGIAS				
¿Es alérgico a algún alimento? _____ ¿Cuáles? _____				
¿Es alérgico a algún medicamento? _____ ¿Cuáles? _____				
¿Autoriza a administrar a su hijo/a paracetamol en caso de fiebre o malestar?	SÍ	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

DECLARA/N

- Que conoce/n y acepta/n el IDEARIO y CARÁCTER PROPIO del Centro.
- Que está/n de acuerdo que su hijo/a sea educado en el marco de los VALORES CATÓLICOS y FRANCISCANOS según el carisma de la Congregación Hermanas Franciscanas de la Inmaculada.

CONSENTIMIENTOS (Marcar las opciones elegidas)	Sí Autorizo/amos	No Autorizo/amos
Que las imágenes, voz y otros datos personales recogidos durante las diferentes actividades donde se pueda identificar al alumno/a, sean publicadas en las zonas de acceso público, dentro de las instalaciones del centro, a las orlas y a la agenda escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Que las imágenes, voz y otros datos personales recogidos durante las diferentes actividades donde se pueda identificar al alumno/a sean publicadas en cualquier medios gráfico/audiovisual/digital, de difusión pública no comercial y revistas de ámbito educativo con el objeto de informar para el fomento y difusión diferentes actividades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Que las imágenes, voz y otros datos personales recogidos durante las diferentes actividades donde se pueda identificar al alumno/a sean publicadas en la web del centro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Que las imágenes, voz y otros datos personales recogidos durante las diferentes actividades donde se pueda identificar al alumno/a sean publicadas en las redes sociales del centro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Para la participación en concursos, actividades, salidas a museos u otras entidades culturales y sociales en las cuales el colegio participa, y que son organizados por el centro o por terceros, podrá informarse de los datos del alumno/a necesarios para la inscripción/visita siempre que sea requerido ** Si se marca la casilla "No Autorizo/amos", el/la alumno/a no podrá participar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Que autoriza/n a su hijo/a a participar en las salidas escolares ordinarias y extraordinarias organizadas por el Centro durante el curso escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Los titulares garantizan la veracidad de los datos personales facilitados y se comprometen a informar de cualquier actualización de los mismos.
- Los solicitantes, una vez formalizada la inscripción, aceptan las cláusulas y normas establecidas en la forma y para las finalidades indicadas.

INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS
<p>Responsable del tratamiento: La Fundación Educativa Franciscana de la Inmaculada "Colegio La Purísima"; Datos de contacto: calle Sevilla, número 19, de Palma de Mallorca, Illes Balears;</p> <p>Datos de contacto del delegado de protección de datos: dpd@prevencioninformatica.com;</p> <p>Finalidad del tratamiento: en el centro educativo se tratan los datos personales de los interesados con el fin de realizar una correcta gestión y función educativa, una adecuada organización y prestación de los diferentes servicios y actividades que son desarrolladas por este Centro, así como la divulgación de las actividades a través de diferentes medios;</p> <p>Conservación de los datos:</p> <p>1) Los datos personales recogidos necesarios por el desarrollo del curso, serán conservadas</p>

mientras exista una obligación legal que así lo exija;

- 2) Las imágenes personales recogidas con el consentimiento de los interesados, serán custodiadas mientras no se solicite su supresión o el responsable resuelva su supresión, dado que la finalidad para la cual fueron tomadas, ha expirado;

Legitimación del tratamiento: La base legal para el tratamiento de sus datos es la ejecución del contrato, el interés legítimo del responsable y el consentimiento de los interesados en algunos tratamientos; Todos los datos solicitados son obligatorios, sino son completados, la solicitud podría no ser válida;

Destinatarios de cesiones: a las compañías de seguros contratadas, a la Administración Pública legalmente prevista y a las entidades necesarias para la participación en actividades, cuando sea requerido y se haya otorgado consentimiento;

Transferencias:

- 1) No está prevista ninguna transferencia internacional de los datos personales necesarios por el desarrollo del curso;
- 2) Las imágenes publicadas en las redes sociales con consentimiento del interesados estarán sujetos al acuerdo EU-US Privacy Shield;

Derechos de los interesados: Los interesados, podrán ejercitar los derechos:

- a) de acceso a los datos personales que le conciernen;
- b) de rectificación de sus datos personales para su actualización;
- c) de supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para las finalidades que fueron recogidos;
- d) de limitación del tratamiento de sus datos, en determinadas circunstancias, en este caso, el responsable de tratamiento únicamente conservará los datos para el ejercicio o la defensa de reclamaciones;
- e) de oposición al tratamiento de sus datos, en determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, en este caso, el responsable de tratamiento únicamente conservará los datos personales para el ejercicio o la defensa de reclamaciones;
- f) de portabilidad de sus datos personales, cuando estos sean automatizados.

Para lo cual, tiene que dirigirse mediante solicitud escrita y firmada, acompañada de fotocopia de DNI/Pasaporte, a la sede social informada en el apartado "Responsable del tratamiento".

El interesado tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que esto afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

El interesado puede presentar una reclamación ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, y la forma de posarse en contacto con el responsable.

Firma de los representantes legales (*)		(Solo a partir de los 14 años)
Padre/tutor legal	Madre/tutora legal	Alumno/a

(*) Es necesaria y obligatoria la autorización de los dos padres, siempre que los dos tengan la patria potestad; en caso contrario deberán presentar la documentación adecuada.

Palma de Mallorca, a ___ de _____ de 20____