 <b>IES QUARTÓ DEL REI</b>	<b>IES QUARTÓ DEL REI</b>	<b>MD010201-0</b>
	CONFIRMACIÓ MATRÍCULA CURS 20 ____ - 20____	Rev.1


<b>DADES ACADÈMIQUES I PERSONALS DE L'ALUMNE/A</b>	Núm. Expedient <input type="text"/>	Curs de que es matricula	Repeteix curs SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	Matèries pendents:			
	PRIMER LLINATGE	SEGON LLINATGE	NOM	
	Sexe: home <input type="checkbox"/> dona <input type="checkbox"/>	DNI /Passaport / NIE	Data naixement	
	Telèfons d'urgència	APIMA SI NO	Associació d'alumnes SI NO	Centre escolar de procedència
	Població de naixement	Província de naixement	Nacionalitat	
	Domicili (carrer, núm.)	Població	Codi postal	
	Tipus domicili (**): F P M A	Número total de germans	Núm. de germans petits	Custòdia P M C
	F: familiar, P: pare, M: mare, A: altres			
	Núm. Seguretat Social	Altra entitat d'assegurança	Núm. d'assegurança	

<b>PARE / TUTOR</b>	NOM	PRIMER LLINATGE	SEGON LLINATGE
	DNI	Professió	Data de naixement
	Estudis	Telèfon mòbil	Correu electrònic

<b>MARE / TUTORA</b>	NOM	PRIMER LLINATGE	SEGON LLINATGE
	DNI	Professió	Data de naixement
	Estudis	Telèfon mòbil	Correu electrònic

<b>COMUNICACIONS I AUTORITZACIONS</b>	<b>Comunicacions</b>		
	(*) En cas d'autoritzar les comunicacions, marcau els mitjans que el centre pot utilitzar		
	(**) Aquesta selecció no afecta els mitjans que pugui emprar la Conselleria		
		Pare	Mare
	Autoritza les comunicacions des del centre / Conselleria:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	<b>Autoritzacions</b>		
		Pare	Mare
	CENTRE	Correu elec.	Tel. Mòbil
	Missatges immediats	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Missatges d'informació general en matèria educativa	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Missatges de faltes d'assistència	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
		Pare i Mare	
Administració de medicaments:	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Sortides escolars pels voltants del centre / Poble	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Trasllat al centre de salut	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Ús d'imatges i veu a la web i xarxes socials del centre, així com en muntatges multimèdia i documents informatius	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Ús d'imatges i veu per part de tercers a premsa, ràdio, televisió i xarxes socials, publicats a diferents medis	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

L'IES QUARTÓ DEL REI els informa que el seu fill/a disposarà d'una direcció de correu electrònic amb el format [z12345@iesquartodelrei.es](mailto:z12345@iesquartodelrei.es), per a poder desenvolupar diferents tasques. El centre no es fa responsable de l'ús incorrecte d'aquesta adreça.

 <b>IES QUARTÓ DEL REI</b>	<b>IES QUARTÓ DEL REI</b>	<b>MD010201-0</b>
	CONFIRMACIÓ MATRÍCULA CURS 20 ____ - 20____	Rev.1

Aquesta inscripció queda condicionada a la comprovació de les dades consignades, de la veracitat de les quals els firmant es fa responsables.

Sta. Eulàlia del Riu, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Signatura del pare/tutor

Signatura de la mare/tutora

Signatura del alumne/a

**POLÍTICA DE PRIVADESA:** De conformitat amb l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de protecció de dades (LOPD) i l'art. 12 del Reial Decret 1720/2007, us informam que les dades de caràcter personal facilitades seran incorporades per al seu tractament en un arxiu automatitzat titularitat de la Conselleria d'Educació, cultura i Universitats, amb domicili al carrer Alfons el Magnànim, 29, 07004 de Palma. En qualsevol moment podeu exercir els drets reconeguts en la llei, en particular els d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-vos per escrit a aquesta Conselleria, a l'adreça postal abans indicada o bé per mitjà d'un missatge electrònic enviat a l'adreça de correu electrònic del centre. També ho podeu fer presentant un escrit a qualsevol dels llocs que preveu l'article 38.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú.

**En cas de que NOMÉS FIGURI la signatura d'un dels progenitors o tutors legals, aquest ha de completar:**

En/Na \_\_\_\_\_ Pare / Mare / Tutor/a  
 legal de l'alumne/a \_\_\_\_\_ **DECLARA SOTA JURAMENT**, que formalitza la matrícula del menor sense fer constar la signatura de l'altre progenitor i els motius d'aquesta omisió són els que a continuació s'exposen adjuntant, si escau, la documentació que ho justifica.

I es **COMPROMET** a informar a l'altre/a progenitor absent de les decisions adoptades a l'àmbit acadèmic.

I perquè així consti als efectes oportuns, signa el present document amb la mateixa data i lloc dalt assenyalats.

Sgt. \_\_\_\_\_