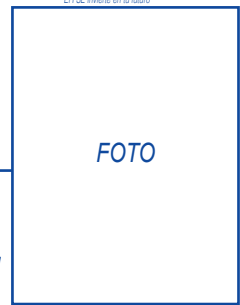


1.º **2.º**

TURNO : DIURNO VESPERTINO

CENTRO: C.I.F.P. "PROFESOR RAÚL VÁZQUEZ"

CÓDIGO **N.I.A.** (A rellenar por el Centro)



DATOS PERSONALES

Nombre D.N.I. N.I.E. Pasaporte N.º de documento
Apellidos 1.º 2.º **Sexo** v M
Tipo Vía **Nombre Vía**
Número **Escalera** **Piso** **Puerta**
Localidad **Provincia** **C.P.**
TELÉFONOS /
Correo Electrónico

FECHA	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>
País Nacimiento	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>

ABONO SEGURO ESCOLAR Sí NO

MENOR DE EDAD SÍ NO

RELLENAR EN CASO DE SER MENOR DE EDAD:

PROGENITOR 1	PROGENITOR 2
Nombre y Apellidos <input type="text"/>	Nombre y Apellidos <input type="text"/>
D.N.I. <input type="checkbox"/> N.I.F. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> N.º <input type="text"/>	D.N.I. <input type="checkbox"/> N.I.F. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> N.º <input type="text"/>
Fecha de nacimiento <input type="text"/> Nacionalidad <input type="text"/>	Fecha de nacimiento <input type="text"/> Nacionalidad <input type="text"/>
Correo electrónico <input type="text"/>	Correo electrónico <input type="text"/>
Teléfono <input type="text"/>	Teléfono <input type="text"/>

DATOS ACADÉMICOS Repite NO SÍ **Centro de procedencia**
FORMA DE ACCESO
MÓDULOS PENDIENTES* SÍ NO * marcar módulos pendientes **SE MATRICULA SOLO CON FCT**

MÓDULOS DE LOS QUE SE MATRICULA

Primer CURSO	Segundo CURSO
CLAVE MÓDULO	CLAVE MÓDULO
MÓDULO	MÓDULO
01 Circuitos de fluidos. Suspensión y dirección <input type="checkbox"/>	07 Circuitos electrónicos auxiliares del vehículo <input type="checkbox"/>
02 Formación y Orientación Laboral <input type="checkbox"/>	08 Empresa e iniciativa emprendedora <input type="checkbox"/>
03 Mecanizado Básico <input type="checkbox"/>	09 Inglés Técnico para grado medio <input type="checkbox"/>
04 Motores <input type="checkbox"/>	10 Sistemas auxiliares del motor <input type="checkbox"/>
05 Sistemas de carga y arranque <input type="checkbox"/>	11 Sistemas de transmisión y frenado <input type="checkbox"/>
06 Sistemas de seguridad y confortabilidad <input type="checkbox"/>	12 FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO <input type="checkbox"/>

Esta matrícula es provisional y queda condicionada a la presentación por parte del alumno/a de la documentación correspondiente en el plazo que se indique.

En _____, a _____ de _____ del 20__

Firma del alumno/a Firma Progenitor 1 Firma Progenitor 2
(Si el alumno es menor de edad) (Si el alumno es menor de edad)

El alumno/a firmante, solicita matrícula en el ciclo formativo arriba indicado.

He leído y comprendido los términos del documento en relación con el tratamiento de mis datos personales conforme:

Información sobre protección de los datos de carácter personal recogidos en los impresos de matrícula de los alumnos, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos Personales (Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril de 2016, de Protección de Datos Personales)

POLÍTICA DE PRIVACIDAD SOBRE LA GESTIÓN DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS DE LA COMUNIDAD DE MADRID

<p>Información sobre protección de los datos de carácter personal recogidos en los impresos de matrícula de los alumnos, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos Personales (Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril de 2016, de Protección de Datos Personales y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.)</p>	
RESPONSABLE	<p>Responsables en función del tipo de centro:</p> <p>Escuelas públicas infantiles de gestión directa e indirecta, colegios públicos de educación infantil, primaria y especial: Dirección General de Educación Infantil, Primaria y Educación Especial C/ Alcalá, 30 – 28014, Madrid. dgeips.educacion@madrid.org</p> <p>Institutos de educación secundaria y centros públicos específicos de formación profesional y de enseñanzas de régimen especial, así como centros de educación de personas adultas: Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Régimen Especial C/ O'Donnell, 12 – 28009, Madrid. dg.formacionprofesional@madrid.org</p>
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	<p>protecciondatos.educacion@madrid.org https://dpd.educa2.madrid.org C/ Alcalá, 32 - 28014, Madrid</p>
FINALIDAD	<p>Los datos se tratan para la gestión de la actividad educativa de los alumnos a lo largo de su vida académica en las enseñanzas no universitarias.</p> <p>Los datos personales forman parte del expediente académico de cada alumno y se conservarán de forma indefinida con fines de archivo, sin que una vez finalizadas sus enseñanzas puedan tratarse con otros fines, salvo científicos o estadísticos.</p>
LEGITIMACIÓN	<p>El centro docente y la Administración educativa están legitimados para recabar y tratar los datos personales, conforme a lo dispuesto en artículo 6.1, letras c) y e) del Reglamento Europeo 2016/679 de Protección de Datos Personales y a la disposición adicional vigesimotercera de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.</p> <p>Para la recogida y tratamiento de datos no amparados por las disposiciones citadas en el párrafo anterior, se solicitará la autorización previa del alumno o padres/tutores, como, por ejemplo, en el caso del tratamiento de imágenes, videos o audios que utilice el centro para aquellas finalidades que no sean estrictamente necesarias dentro de la actividad educativa.</p> <p>Las clases ordinarias, así como los exámenes orales o aquellos que requieran por parte del alumno la realización de algún tipo de actividad podrán ser grabados, teniendo en cuenta los criterios de evaluación y las competencias establecidas para la asignatura correspondiente. Dicha grabación se realizará con finalidad exclusivamente académica y los datos se mantendrán durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivarse de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.</p>
DESTINATARIOS	<p>Los datos de carácter personal podrán ser comunicados, velando por que sean los mínimos imprescindibles, a las empresas prestadoras de servicios en el centro (comedor, extraescolares, asociaciones alumnos o de padres y madres, prácticas en empresas, etc.) o, en su caso, a los Servicios Sociales, a los Servicios Sanitarios, a los Ayuntamientos, al Ministerio competente en materia de Educación o a instituciones de la Unión Europea.</p>
DERECHOS	<p>El alumno o sus padres o tutores pueden ejercitar, si lo desean, los derechos de acceso y rectificación de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales u oponerse al mismo, dentro de lo dispuesto en la normativa vigente, dirigiendo una solicitud al centro docente, o bien a la Dirección General responsable del tratamiento o al Delegado de Protección de Datos de la Consejería competente en materia de Educación, por el registro (electrónico o presencial) de la Comunidad de Madrid, rellenando el formulario correspondiente y aportando la documentación que considere oportuna.</p> <p>Además, en caso de disconformidad con el tratamiento de los datos personales, podrán interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos mediante escrito (C/ Jorge Juan, 6, 28001-Madrid) o formulario en su Sede electrónica: https://sedeagpd.gob.es/</p>
MÁS INFORMACIÓN	<p>Puede consultar, adicional y detalladamente, la información y normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos https://www.aepd.es/.</p> <p>Además, en la web de la Comunidad de Madrid, https://www.comunidad.madrid podrá consultar diversos aspectos sobre la protección de datos personales.</p>

DECLARACIÓN JURADA

En el caso de que el alumno/a sea menor de edad y que no firmen los dos progenitores

D/Dña _____
con DNI/NIE nº. _____ domiciliado en _____
calle. _____ con teléfono _____
como padre/madre del alumno/a _____
nacido/a el _____

DECLARA

Conocer y asumir que cualquier decisión que exceda a las relativas al ejercicio de la patria potestad ordinaria ha de ser tomada de común acuerdo por ambos progenitores.

Que por circunstancias especiales _____

Estoy facultado/a par atomar decisiones relevantes en el ámbito escolar en beneficio de los intereses de, menor.

Que soy consciente de que esta situación queda condicionada al conocimiento y conformidad del otro progenitor/a y, en caso de disconformidad, a lo que decida el órgano judicial competente.

Para que así conste y surta los efectos oportunos ante la Consejería de Educación e Investigación.

Firmo la presente declaración en Madrid, a _____ de _____ de 20 _____

Fdo. D. / Dña. _____