



Apellidos, Nombre: _____ ,

NIA: _____

MATRICULA EN EL CENTRO (*) CURSO 2019/20

Enseñanzas en las que se matricula el alumno/a

Nivel educativo: _____

Curso: _____

Datos del alumno

Nombre	Primer apellido	Segundo Apellido	Sexo
			<input style="width: 100%;" type="text"/>
NºDocumento	Nacionalidad	Centro de Procedencia	
Fecha Nacimiento	Localidad Nacimiento	Prov. Nacimiento	País nacimiento
Telef. Emergencias	Móvil 1	Móvil 2	

Datos del primer tutor

Nombre	Primer apellido	Segundo Apellido	Parentesco
NºDocumento	Fecha Nacimiento	Localidad Nacimiento	País Nacimiento
Nacionalidad	teléfono 1*	teléfono 2	e-Mail *
Dirección	C.P.	Localidad	Provincia
Tf. Casa	Tf. Trab:		

Datos del segundo tutor

Nombre	Primer apellido	Segundo Apellido	Parentesco
NºDocumento	Fecha Nacimiento	Localidad Nacimiento:	País Nacimiento
Nacionalidad	teléfono 1*	teléfono 2	e-Mail *
Dirección	C.P.	Localidad	Provincia
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Tf. Casa	Tf. Trab		

Datos económicos

Nombre del pagador	Apellidos del pagador	D.N.I./N.I.E.
Dirección	C.P.	Localidad
		Provincia
Cuenta corriente (IBAN): (adjunte domiciliación bancaria)		
<input type="text"/> E <input type="text"/> S <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> No declarar donación

(*) Imprescindible acompañar ANEXO



ANEXO

D./Dña. DNI/NIE

D./Dña. DNI/NIE

Padres/tutores legales del alumno:

AUTORIZACIÓN FAMILIAR

- Autorizo y doy el consentimiento para que los datos personales facilitados, sean tratados con lo que dispone la legislación vigente referente a datos de carácter personal. En este sentido, de conformidad con el Reglamento Europeo de Protección de Datos, los datos que facilite serán incorporados a un fichero automatizado de datos, la finalidad del cual es realizar la gestión administrativa y con el objeto de mejorar la calidad del servicio del Centro.
- Conozco y acepto el **Carácter Propio del Colegio** que orienta todas las actividades que en él se realizan desde los distintos departamentos como Centro Católico Religioso.
- Acepto las salidas culturales propuestas y organizadas por el Centro, y por tanto obligatorias para todos los alumnos.
- Doy el consentimiento, salvo que manifieste mi oposición mediante la casilla al efecto, para:
 - La captación de fotografías con los siguientes propósitos: foto escolar tanto individual como de grupo, agenda escolar, carteles, trípticos, revista y demás material impreso utilizado internamente o para publicitar, apoyar o difundir las actividades que sirvan a las propuestas educativas. Me opongo
 - El uso de las citadas fotografías, además de grabaciones de video de eventos celebrativos, artísticos o académicos, en páginas de internet propias del centro o redes sociales para ilustrar noticias y actividades. Me opongo
- En el marco de la legislación educativa y de la protección de datos de carácter personal y de la confianza que debe existir entre los distintos miembros de la Comunidad Educativa, expresamos de mutuo acuerdo Colegio y familia el compromiso de no grabar por ninguna de las partes las conversaciones que se deriven de la necesaria relación entre ambos, salvo que manifieste mi oposición mediante la casilla al efecto. Me opongo
- Así mismo, autorizo la realización de *pruebas psicopedagógicas y de evaluación*, a través de aplicaciones individuales y/o colectivas, por parte del Gabinete Psicopedagógico y del Departamento de Orientación, como medio que facilite la orientación y educación más adecuada a sus necesidades. Me opongo

Madrid,

Firma

Firma

(este documento deberá ser firmado SIEMPRE por los miembros de la unidad familiar que figuren en el encabezado)

Le informamos que, mediante la firma del presente documento, consiente el tratamiento de los datos personales facilitados o que nos facilite con la finalidad de realizar una adecuada gestión administrativa y prestarle el servicio solicitado; conservándose durante los plazos establecidos legalmente o, de no existir plazos legales, hasta que el interesado solicite su supresión o revoque el consentimiento otorgado; no se cederán datos a terceros salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en www.escolapiosaluche.com

ORDEN SEPA DE DOMICILIACIÓN DE DÉBITO DIRECTO

DATOS DEL FIRMANTE

Nombre y apellidos (debe coincidir con el que aparece en el DNI)

DNI/NIE (adjunte copia)

domicilio (nombre de la vía, número, piso)

C.P.

Población

Provincia

DATOS DEL/LA ALUMNO/A

Nombre y apellidos

AUTORIZO al **COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE LAS ESCUELAS PIAS**, con CIF **R2800718E**, a efectuar todos los cobros, mediante recibo bancario recurrente con nº de identificador es51000R2800718E, según exige el Reglamento CE 260/2012.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a (A) COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE LAS ESCUELAS PIAS a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE LAS ESCUELAS PIAS. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta.

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

Nombre de la Entidad Bancaria

Número de cuenta					
Código País ISO	DC IBAN (2 dígitos)	Entidad (4 dígitos)	Oficina (4 dígitos)	Control (2 dígitos)	Cuenta (10 dígitos)
ES					

En Madrid, a

Firma del deudor