



Ficha alumno

Curso 2016-2017
ESCUELA NAVIDAD

Rogamos rellenen este formulario con letra clara y en mayúsculas

Datos del alumno ...	Nombre y apellidos del alumno		Fecha de Nacimiento
	Padre/madre o tutor legal		NIF:
	Dirección	C. P.	Población
	Teléfono fijo	Móvil 1	Móvil 2
	e-mail		

La contratación se podrá realizar por día, semana o período completo.

9 días: 23, 27, 28, 29, 30 de diciembre 2, 3, 4 y 5 de enero	<input type="checkbox"/>	140,00 €	De 8:45 a 17:00 h. (comedor+merienda)
Días sueltos	<input type="checkbox"/>	20,00 €	De 8:45 a 17:00 h. (comedor+merienda)
EXTRAS mañana (7:30-8:45) o tarde (17:00-18:00)		20,00 €	
Días sueltos (indicad cuáles)			
Hora de entrada aproximada	<input type="text"/>	Hora de salida aprox.	<input type="text"/>

Información sanitaria	¿Padece alguna enfermedad crónica?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	¿Cuál? _____
	¿Toma alguna medicación?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	¿Cuál? _____
	Indique frecuencia y dosis:	_____		
	¿Tiene alguna alergia o intolerancia?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	¿Cuál? _____

AUTORIZACIONES:

¿Autoriza a que en caso de que se realicen fotografías aparezcan en la web o publicaciones del Centro?

[] Sí [] No

¿Nos autoriza al uso de los datos para mantenerle informado en próximas campañas de actividades?

[] Sí [] No

Autorizo al personal del Centro a que, en caso de accidente o enfermedad, actúe según las prescripciones del personal sanitario que atienda al niño/a, a realizar cualquier intervención quirúrgica en caso de que los médicos lo consideren necesario y no haya sido posible mi localización.

(ver dorso)

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal de, le informamos que los datos que nos facilita en el formulario de inscripción pasarán a formar parte de los ficheros inscritos en la agencia española de protección de datos, cuyo responsable es el Centro Educativo Mi Cole, S.L.

La finalidad de su tratamiento es la gestión escolar, administrativa y fiscal del centro.

Los datos de salud del niño/a (enfermedades, vacunas, alergias, certificado médico) que nos facilite en el momento de la matriculación son necesarios para el correcto seguimiento del niño y para adaptar determinadas necesidades del niño/a como puede ser la alimentación por eso que para que su tratamiento sea legítimo necesitamos su consentimiento expreso y por escrito de acuerdo con lo que establece Ley de Protección de Datos de Carácter Personal. Es por ello que este documento debe de ser firmado.

Le informamos que la escuela dispone de un circuito cerrado de televisión (pase en tiempo real sin grabar las imágenes) en las zonas del patio, jardín, aulas y del comedor.

Esta instalación se ha efectuado por un doble motivo:

Para poder tener constancia desde Dirección del desarrollo normal de la actividad del centro y por otro lado para que los padres en casos de necesidades especiales o situación especial de su hijo/a en determinado momento, puedan observar y analizar determinadas reacciones y comportamientos de sus hijo/as que han sido comunicados por el profesor o psicóloga y que es conveniente que los padres puedan comprobar sin que el niño vea que sus padres están en el centro.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiéndose por escrito al efecto, acompañado de una fotocopia de su D.N.I. a la dirección: Centro Educativo MI COLE, S. L. Calle 17, nº 20 A, 46182 La Cañada – Valencia, o enviándolo por e-mail a info@centroeducativomicole.es.

Mediante la firma de este documento confirmo estar informado de los tratamientos de datos personales efectuados en la escuela de acuerdo con la normativa vigente en Protección de Datos.

Fecha: _____

Firmado: _____

Firma: _____
