

INSTITUTO PÚBLICO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

Prado de Santo Domingo



ESPECIALIZACIÓN DEPORTIVA



BACHILLERATO DE EXCELENCIA



Erasmus+



Unión Europea  
Fondo Social Europeo  
"El FSE invierte en tu futuro"

**CURSO 2019-2020**

<b>DEPORTIVO*</b>		1º ESO <input type="checkbox"/>	2º ESO <input type="checkbox"/>	Expediente nº		NIA	
<b>Alumno</b>	Nombre		Apellidos			Fecha de nacimiento	
DNI-NIE	Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Lugar de nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento		Nacionalidad	
Domicilio				Población	Código Postal	Teléfono	
Móvil	E-mail			Familia numerosa Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Categoría General <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/>	
<b>Padre/Tutor</b>	Nombre		Apellidos			DNI/NIE/Pasaporte	
Nacionalidad	Fecha de nacimiento	Teléfono	Móvil	E-mail			
Domicilio				Población	Código Postal		
<b>Madre/Tutora</b>	Nombre		Apellidos			DNI/NIE/Pasaporte	
Nacionalidad	Fecha de nacimiento	Teléfono	Móvil	E-mail			
Domicilio				Población	Código Postal		
REPITE CURSO		Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Centro de procedencia			
Autorización para recibir faltas de asistencia, retrasos, incidencias y calificaciones						Sí <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Móvil padre/tutor <input type="checkbox"/>				Móvil madre/tutora <input type="checkbox"/>		He leído y acepto la política de privacidad <input type="checkbox"/>	
SÍ AUTORIZO EL USO DE IMÁGENES <input type="checkbox"/>		NO AUTORIZO EL USO DE IMÁGENES <input type="checkbox"/>		(I) RELLENAR REVERSO DE MATRÍCULA			

**DATOS ACADÉMICOS**

- ELIJA UNA ASIGNATURA RELIGIÓN  VALORES ÉTICOS
- NUMERE LAS OPTATIVAS POR ORDEN DE PREFERENCIA (solo se cursará una):

ALEMÁN

FRANCÉS

DEPORTE

RECUPERACIÓN DE MATEMÁTICAS \*\*

RECUPERACIÓN DE LENGUA CASTELLANA \*\*

\* El itinerario deportivo cursa 2 horas más de Educación Física y el itinerario científico-matemático 2 horas de otras materias.

\*\* Tendrán prioridad aquellos alumnos en cuyos expedientes académicos figure la necesidad o recomendación de incidir en estos conocimientos.

Alcorcón, a

Firma del Alumno

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

El alumno firmante solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas.

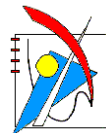
La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno para este nivel.

El alumno quedará inscrito en una materia optativa, respetando sus preferencias y atendiendo las necesidades del centro.

Los datos recogidos se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tienen derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Puede consultarse la Política de Privacidad en [www.pradosantodomingo.es](http://www.pradosantodomingo.es)

Avda. Esteban Márquez, 3. 28922 Alcorcón. [www.pradosantodomingo.es](http://www.pradosantodomingo.es) Teléfono: 916439100 Fax: 916432363 Código Centro: 28030241  
En Twitter: @iesPSD\_Alcorcon En Facebook: Ies Prado De Santo Domingo

**EJEMPLAR PARA SECRETARIA**



INSTITUTO PÚBLICO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

Prado de Santo Domingo



ESPECIALIZACIÓN  
DEPORTIVA



BACHILLERATO  
DE EXCELENCIA



Erasmus+



Unión Europea  
Fondo Social Europeo  
"El FSE invierte en tu futuro"

## CONSENTIMIENTO PARA LA CAPTACIÓN Y PUBLICACIÓN DE MATERIAL FOTOGRÁFICO Y/O VIDEOGRÁFICO

Marque lo que proceda:

Actuando en mi propio nombre y representación (alumnos mayores de edad), y/o

En calidad de tutor/a, progenitores del alumno/a \_\_\_\_\_

En relación a (marcar lo procedente):

Mi propia imagen/voz

La imagen/voz del alumno/a

Mediante este formulario quedo informado de que mis datos personales incluidos, así como los de imagen/voz y, en su caso, los de mi hijo/tutelado sean tratados por el IES Prado de Santo Domingo como responsable del tratamiento con la finalidad de tramitar esta autorización de captación de imagen/voz y, en su caso, la publicación y comunicación de los mismos en los términos establecidos en este documento. Los datos serán conservados durante los plazos necesarios para cumplir con la finalidad mencionada y los establecidos legalmente.

### 1. AUTORIZACIÓN PARA LA CAPTACIÓN DE LOS DATOS DE IMAGEN/VOZ

AUTORIZO

NO AUTORIZO

2. **AUTORIZACIÓN PARA LA DIFUSIÓN DE LA IMAGEN/VOZ** al Instituto Prado de Santo Domingo a difundir la imagen/voz través su página web, blogs educativos, medios de comunicación (incluidos los digitales), sus perfiles en redes sociales (Facebook, Twitter, Instagram), monitores de difusión y/o medios de naturaleza análoga, con la única finalidad de proporcionar difusión y publicidad de las actividades realizadas en el centro y fuera del instituto en actividades extraescolares/viajes.

AUTORIZO

NO AUTORIZO

Mediante la firma de este formulario consiento el tratamiento de los datos personales en los términos y condiciones expuestos en este documento.

Firma del Alumno  
(18 años o mayores)

Firma del padre/tutor

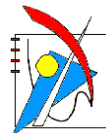
Firma de la madre/tutora

DNI:

DNI:

DNI:

En Alcorcón, a



INSTITUTO PÚBLICO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

Prado de Santo Domingo



ESPECIALIZACIÓN  
DEPORTIVA



BACHILLERATO  
DE EXCELENCIA



Erasmus+



Unión Europea  
Fondo Social Europeo  
"El FSE invierte en tu futuro"

**CURSO 2019-2020**

<b>DEPORTIVO*</b>		1º ESO <input type="checkbox"/>		2º ESO <input type="checkbox"/>		Expediente nº		NIA	
<b>Alumno</b>	Nombre			Apellidos			Fecha de nacimiento		
DNI-NIE		Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Lugar de nacimiento		Provincia de nacimiento		País de nacimiento		Nacionalidad
Domicilio					Población		Código Postal		Teléfono
Móvil		E-mail			Familia numerosa Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Categoría General <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/>		
<b>Padre/Tutor</b>	Nombre			Apellidos			DNI/NIE/Pasaporte		
Nacionalidad		Fecha de nacimiento		Teléfono	Móvil		E-mail		
Domicilio					Población		Código Postal		
<b>Madre/Tutora</b>	Nombre			Apellidos			DNI/NIE/Pasaporte		
Nacionalidad		Fecha de nacimiento		Teléfono	Móvil		E-mail		
Domicilio					Población		Código Postal		
REPITE CURSO		Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Centro de procedencia					
Autorización para recibir faltas de asistencia, retrasos, incidencias y calificaciones							Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		He leído y acepto la política de privacidad <input type="checkbox"/>
Móvil padre/tutor <input type="checkbox"/>			Móvil madre/tutora <input type="checkbox"/>						
SÍ AUTORIZO EL USO DE IMÁGENES <input type="checkbox"/>			NO AUTORIZO EL USO DE IMÁGENES <input type="checkbox"/>			(I) RELLENAR REVERSO DE MATRÍCULA			

**DATOS ACADÉMICOS**

- ELIJA UNA ASIGNATURA RELIGIÓN  VALORES ÉTICOS
- NUMERE LAS OPTATIVAS POR ORDEN DE PREFERENCIA (sólo se cursará una):

ALEMÁN

FRANCÉS

DEPORTE

RECUPERACIÓN DE MATEMÁTICAS \*\*

RECUPERACIÓN DE LENGUA CASTELLANA \*\*

\* El itinerario deportivo cursa 2 horas más de Educación Física y el itinerario científico-matemático 2 horas de otras materias.

\*\* Tendrán prioridad aquellos alumnos en cuyos expedientes académicos figure la necesidad o recomendación de incidir en estos conocimientos.

Alcorcón, a

Firma del Alumno

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

**EJEMPLAR PARA INTERESADO**

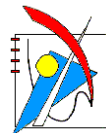
El alumno firmante solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas.

La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno para este nivel.

El alumno quedará inscrito en una materia optativa, respetando sus preferencias y atendiendo las necesidades del centro.

Los datos recogidos se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tienen derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Puede consultarse la Política de Privacidad en [www.pradosantodomingo.es](http://www.pradosantodomingo.es)

Avda. Esteban Márquez, 3. 28922 Alcorcón. [www.pradosantodomingo.es](http://www.pradosantodomingo.es) Teléfono: 916439100 Fax: 916432363 Código Centro: 28030241



INSTITUTO PÚBLICO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

Prado de Santo Domingo



ESPECIALIZACIÓN  
DEPORTIVA



BACHILLERATO  
DE EXCELENCIA



Erasmus+



Unión Europea  
Fondo Social Europeo  
"El FSE invierte en tu futuro"

## CONSENTIMIENTO PARA LA CAPTACIÓN Y PUBLICACIÓN DE MATERIAL FOTOGRÁFICO Y/O VIDEOGRÁFICO

Marque lo que proceda:

Actuando en mi propio nombre y representación (alumnos mayores de edad), y/o

En calidad de tutor/a, progenitores del alumno/a \_\_\_\_\_

En relación a (marcar lo procedente):

Mi propia imagen/voz

La imagen/voz del alumno/a

Mediante este formulario quedo informado de que mis datos personales incluidos, así como los de imagen/voz y, en su caso, los de mi hijo/tutelado sean tratados por el IES Prado de Santo Domingo como responsable del tratamiento con la finalidad de tramitar esta autorización de captación de imagen/voz y, en su caso, la publicación y comunicación de los mismos en los términos establecidos en este documento. Los datos serán conservados durante los plazos necesarios para cumplir con la finalidad mencionada y los establecidos legalmente.

### 1. AUTORIZACIÓN PARA LA CAPTACIÓN DE LOS DATOS DE IMAGEN/VOZ

AUTORIZO

NO AUTORIZO

2. **AUTORIZACIÓN PARA LA DIFUSIÓN DE LA IMAGEN/VOZ** al Instituto Prado de Santo Domingo a difundir la imagen/voz través su página web, blogs educativos, medios de comunicación (incluidos los digitales), sus perfiles en redes sociales (Facebook, Twitter, Instagram), monitores de difusión y/o medios de naturaleza análoga, con la única finalidad de proporcionar difusión y publicidad de las actividades realizadas en el centro y fuera del instituto en actividades extraescolares/viajes.

AUTORIZO

NO AUTORIZO

Mediante la firma de este formulario consiento el tratamiento de los datos personales en los términos y condiciones expuestos en este documento.

Firma del Alumno  
(18 años o mayores)

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

DNI:

DNI:

DNI:

En Alcorcón, a