



FICHA DE RECOGIDA DE DATOS

Curso 2020-2021 - IES Leopoldo Alas Clarín

DATOS DE ALUMNO/A			
APELLIDOS Y NOMBRE:			
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA:			
DNI:		NACIONALIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO:		LUGAR DE NACIMIENTO	
DOMICILIO ACTUAL:			
TELÉFONO PARA URGENCIAS:			

DATOS TUTOR/A 1:		DATOS TUTOR/A 2:	
Apellidos, nombre		Apellidos, nombre	
DNI	Teléfono:	DNI	Teléfono:
Correo electrónico:		Correo electrónico:	
Domicilio: <i>(si es el mismo que el del alumno/a indique: "el mismo")</i>		Domicilio: <i>(si es el mismo que el del alumno/a indique: "el mismo")</i>	

MECANISMOS DE COMUNICACIÓN Y USO DE IMÁGENES CON FINES EDUCATIVOS:		
Autorizo el envío a los padres/madres/tutores/as de notificación mediante APLICACIÓN TOKAPP <i>(indicar teléfono en el que tiene instalada la aplicación y en el que recibirá las comunicaciones)</i> :		SI
Nº teléfono:		NO
Autorizo el envío a los padres/madres/tutores/as de notificación mediante SMS/CORREO ELECTRÓNICO		SI NO
Autorizo la utilización de datos e imágenes en la PÁGINA WEB u otras publicaciones educativas del centro:		SI NO

AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES Y COMPLEMENTARIAS:		
Autorizo a mi hijo/a a participar en actividades extraescolares y complementarias en el exterior del centro, en horario escolar , programadas por el IES Leopoldo Alas Clarín, sin coste económico (el centro informará de ello mediante los medios citados en el apartado anterior)		SI NO

PADRES/MADRES SEPARADOS (sólo contestar familias en esta situación)

Es obligación de los padres/madres comunicar al centro, durante el proceso de matrícula o a lo largo del curso escolar, la circunstancia de separación o no convivencia de los progenitores, así como la de aportar la sentencia judicial correspondiente en la que haya un pronunciamiento acerca de la titularidad y el ejercicio de la patria potestad. Asimismo, es obligatorio comunicar al centro cualquier incidencia que altere o modifique dicha situación legal.

Declaro la necesidad de enviar las comunicaciones a las siguientes direcciones

TUTOR/A 1		TUTOR/A 2		A AMBOS		Aporta documentación	SI	NO
-----------	--	-----------	--	---------	--	----------------------	----	----

ALERGIAS Y OTROS DATOS MÉDICOS RELEVANTES DEL ALUMNO/A

ALÉRGICO/A	SI	En caso afirmativo, especificar la alergia:
	NO	
Otros datos médicos relevantes		

FIRMAS AUTORIZADAS (Solo para quien tenga firma digital, el resto lo firmarán al comienzo del curso)

Tutor 1:	Tutor 2:	Fecha:

PROTECCIÓN DE DATOS

Actividad de tratamiento:	Registro de datos para la tutoría y gestión educativa del centro.
Identidad del responsable del tratamiento:	Dirección del IES Leopoldo Alas Clarín
Finalidad:	Los datos personales recabados a través del presente formulario serán tratados confidencialmente para la labor tutorial y la actividad docente y educativa del centro
Legitimación:	Cumplimiento de una tarea realizada en el ejercicio de un servicio público
Destinatario de cesiones:	Tutor/a, equipo docente, equipo directivo y Dpto. de Orientación del IES Leopoldo Alas Clarín
Derechos:	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, solicitándolo a través de la secretaria del IES LEOPOLDO ALAS CLARÍN. Puede solicitar información adicional dirigiéndose al delegado de protección de datos: delegadoprotecciondatos@asturias.org