

ALUMNO/A

Apellidos	Nombre	D.N.I. (<u>adjuntar fotocopia</u>)	Sexo ☐ F ☐ M
-----------	--------	--------------------------------------	---

DOMICILIO DEL ALUMNO/A

Calle o Plaza/Núm./Esc./Piso/Letra		C.P.	Localidad
Municipio	Provincia	Teléfono móvil recepción mensajes	

PADRES O TUTOR/A

Apellidos y nombre del primer tutor	D.N.I.	Correo electrónico del padre o tutor	Teléfono móvil del padre o tutor
Domicilio del primer tutor:			
Apellidos y nombre del segundo tutor:	D.N.I.	Correo electrónico de la madre o tutora	Teléfono móvil de la madre o tutora
Domicilio del segundo tutor:			

TRANSPORTE ESCOLAR

Usuario de transporte escolar ☐ SI ☐ NO	Indicar el nombre de la parada (<u>adjuntar declaración responsable de que no se han visto alterados los datos de empadronamiento</u>)
--	--

(Elige una opción) ☐ Religión Católica ☐ Atención Educativa	PRIMER IDIOMA ☐ Inglés	OPTATIVAS (Numera en orden de preferencia las siguientes optativas) ___ Francés 2º Idioma ___ Lengua Asturiana y Literatura (Eo- Naviego) ___ Proyecto de Emprendimiento Social o Empresarial ___ Taller de Grabado
--	--	--

☐ **SÍ** autoriza a que el alumno/a salga del Centro durante los recreos

☐ **NO** autoriza a que el alumno/a salga del Centro durante los recreos

Actividad de Tratamiento:	Registro de matrículas y calificaciones del alumnado.
Identidad del responsable de tratamiento:	Dirección General de Planificación, Centros e Infraestructuras Educativas, dependiente de la Consejería de Educación y Cultura.
Finalidad:	Los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa, serán tratados para la gestión administrativa de la matriculación y evaluación del alumnado de centros sostenidos con fondos públicos.
Legitimación:	Cumplimiento de una misión realizada en el ejercicio de poderes públicos.
Destinatarios de cesiones:	Oficina de Extranjería de la Delegación de Gobierno. Universidad de Oviedo: datos necesarios para la organización de la E.B.AU. de alumnado que previamente haya autorizado la cesión. Servicio Público de Empleo del Principado de Asturias: datos de matrícula en enseñanzas cofinanciadas con Fondo Social Europeo. Subdirección General de Estadística y Estudios del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte.
Derechos:	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del Servicio de Atención Ciudadana (SAC) de la Administración del Principado de Asturias, presentando el formulario normalizado disponible en https://sede.asturias.es .
Información adicional:	Puede consultar la información adicional en http://websauce.es , haciendo clic en el botón de Información.

Reconocido el derecho a la propia imagen en el artículo 18 de la Constitución, regulado por la **Ley 1/1982, de 5 de mayo**, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la **Ley 15/1999, de 13 de diciembre**, sobre la ley de protección de datos de carácter personal; publicado en **BOE nº 17 de 19/1/2008** el **Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre**, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

☐ **AUTORIZA**

☐ **NO AUTORIZA**

Al I.E.S. "Marqués de Casariego" de Tapia de Casariego a usar imágenes (fotografías, videos, páginas web...) en las cuales aparezca, de forma individual o en grupo, su hijo-a, derivadas de las actividades educativas desarrolladas a través del Centro, tanto en el horario lectivo como fuera de él.

En Tapia de Casariego, a de de 202....

FIRMA DEL PADRE / TUTOR LEGAL

FIRMA DE LA MADRE / TUTORA LEGAL

Fdo y DNI:

Fdo. Y DNI:

RESGUARDO DE PRESENTACIÓN: MATRÍCULA 3º ESO-CURSO 202.../202... EN EL I.E.S. MARQUÉS DE CASARIEGO

Apellidos alumno:	DNI del alumno:
Nombre del alumno:	

SELLO
DEL
CENTRO

En Tapia de Casariego, a de de 202....

DECLARACIÓN JURADA

D./Dña , tutor/a legal
del alumno/a con
domicilio en y
teléfono de contacto.....

DECLARA BAJO JURAMENTO

Conocer y asumir que cualquier decisión en el ámbito escolar que afecte al alumno/a arriba citado/a es de especial relevancia y debe ser tomada de común acuerdo por ambos progenitores si comparten la patria potestad.

Que el otro tutor/a legal D./Dña
no puede firmar el impreso de matrícula del IES "Marqués de Casariego" de su hijo/a en el
curso.....debido a la/s siguiente/s
causa/s.....

Soy consciente de que esta decisión que tomo de forma unilateral queda condicionada al conocimiento y conformidad del otro/a progenitor/a y, en caso de disconformidad, a lo que decida la autoridad judicial competente.

Me comprometo a informar al otro/a progenitor/a del alumno/a arriba citado/a de las actuaciones realizadas relacionadas con la escolarización y educación de mi hijo/a.

En Tapia de Casariego ade.....de 20



00201700035

SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR

Página 1 de 2

Espacio reservado para registro administrativo

GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS

Datos del alumno/a solicitante

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE/TIE/Certificado UE

Fecha de nacimiento (Día/Mes/Año)

Teléfono (fijo/móvil)

Correo electrónico

Padre/tutor

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

TIE/Certificado UE

Teléfono (fijo/móvil)

Correo electrónico

Madre/tutora

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre

NIF/NIE

TIE/Certificado UE

Teléfono (fijo/móvil)

Correo electrónico

Domicilio familiar

Calle/Plaza

N.º

Bloque

Esc.

Piso

Puerta

C.P.

Provincia

Municipio

Localidad

Los datos aportados en los apartados correo electrónico y teléfono serán utilizados para enviar avisos sobre el estado de la solicitud, así como otras comunicaciones electrónicas relacionadas con la tramitación del procedimiento

Objeto de la solicitud

SOLICITA SER ADMITIDO EN EL PRÓXIMO CURSO ESCOLAR COMO USUARIO/A DE TRANSPORTE ESCOLAR EN LA RUTA Y PARADA QUE SE INDICAN A CONTINUACIÓN:

Ruta

Parada

Márquese a continuación, lo que proceda:

☐ Gratuito (Si reúne los requisitos legales establecidos).

Requiere vehículo adaptado:

☐ Abonando billete.

☒ SI☐ NO

Estudios que se encuentra realizando:

Curso actual

Nivel/Especialidad

Denominación del actual centro docente

Localidad

Continúa en página siguiente.



00201700035

Espacio reservado para registro administrativo

GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS**AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE DATOS PERSONALES**

Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se presumirá que la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración es autorizada por la/s persona/s firmantes, salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso.

En este sentido, el Principado de Asturias consultará, a través de las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, los documentos necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE/TIE/Certificado Comunitario - UE).
- Al Servicio de Verificación de Datos de Residencia, la consulta de los datos de residencia.

Puede ejercer su derecho de oposición a través de la sede electrónica del Principado de Asturias accediendo a www.asturias.es/oposicionconsulta y siguiendo las instrucciones marcadas en la ficha del procedimiento. En todo caso, si ejerce el derecho de oposición, deberá aportar todos los datos y documentos requeridos en el procedimiento.

La persona interesada declara:

- > Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal).
- > Que se compromete a cumplir las condiciones que se especifican en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.

SR./A DIRECTOR/A DEL CENTRO :

En a de de

Firma del padre y madre/tutor y tutora, o en caso de mayoría de edad el/la alumno/a,

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), la Administración del Principado de Asturias le informa que los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Base de datos del Sistema de Administración Unificada de Centros Educativos (SAUCE) de su titularidad, cuya finalidad es recoger toda la información necesaria referente al alumnado de los centros educativos para la gestión administrativa y educativa de los centros escolares. Estos datos sólo podrán ser cedidos en el marco previsto por la Ley. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, presencialmente en los distintos registros de las Administraciones Públicas o de forma electrónica, mediante el formulario disponible en la dirección <https://sede.asturias.es>.

Para obtener **más información** de este servicio puede llamar al teléfono de atención ciudadana **012** o **985 279 100**, si la llamada la realiza desde fuera del Principado de Asturias, o bien acudir a www.asturias.es. También puede enviar el formulario de solicitud a través de la sede electrónica del Principado de Asturias: <https://sede.asturias.es> o a través del Registro Electrónico de la Administración General del Estado <https://rec.redsara.es/registro/action/are/acceso.do>

**DECLARACIÓN RESPONSABLE EN LA QUE MANIFIESTA QUE NO SE HAN VISTO ALTERADOS
LOS DATOS DE EMPADRONAMIENTO.**

D./Dña , con DNI/NIE
padre/madre/tutor de..... , alumno/a
del curso..... de ESO.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

Que no se han visto alterados los datos de empadronamiento respecto al curso anterior.

En , a de de

Firma: