
FULL MATRÍCULA CURS 2019 / 2020

DADES DE L'ALUMNE/A

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: _____

Lloc de naixement: _____

Domicili: _____

Sexe: Home Dona

Nº D.N.I. / Passaport: _____

Nº Targeta Seguretat Social: _____

Restriccions alimentàries: _____

Dades de salut (malalties cròniques o altres): _____

Necessitats educatives especials: Sí No

ALTRES OBSERVACIONS:

DADES DE LA MARE/TUTOR

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: _____

Lloc de naixement: _____

Domicili: _____

Nº DNI / Passaport: _____

Telèfon/s de contacte: _____

Adreça de correu electrònic: _____

Professió: _____

OBSERVACIONS (situació família, estat civil – en cas de separació, custòdia, entre altres):

DADES DEL PARE/TUTOR

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: _____

Lloc de naixement: _____

Domicili: _____

Nº DNI / Passaport: _____

Telèfon/s de contacte: _____

Adreça de correu electrònic: _____

Professió: _____

OBSERVACIONS (situació família, estat civil – en cas de separació, custòdia, entre altres):

Informació bàsica sobre protecció de dades

Vedruna El Carme Mollerussa és un centre educatiu de la Fundació Vedruna Catalunya Educació (d'ara endavant la Fundació). En els termes del Reglament General de Protecció de Dades la Fundació és **Responsable del tractament** de les dades dels alumnes del centre. Les dades facilitades es tractaran amb la finalitat de dur a terme la matriculació de l'alumne i la gestió acadèmica durant la seva estada al centre. El tractament està legitimat pel compliment d'una missió d'interès públic, com ho és la prestació de serveis educatius, i la relació de caràcter contractual. Les dades es podran comunicar a les administracions competents en la matèria, a l'administració tributària i a entitats asseguradores. En qualsevol moment podeu accedir a les dades, rectificar-les o suprimir-les, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la portabilitat o limitació, enviant la vostra sol·licitud a la Fundació. Per més informació en aquesta matèria podeu accedir a www.vedrunacatalunya.cat o sol·licitar-la a la secretaria de l'escola.

Amb la meua signatura faig constar que he sigut informat/da sobre el tractament de les dades personals, acredito la veracitat de les dades facilitades, i m'identifico com a persona autoritzada a facilitar les dades que consten en el present formulari.

_____, a ____ de _____ de _____

Signatura del pare, mare o tutor o tutora legal de l'alumne o alumna

DETALL DE LA INFORMACIÓ NECESSÀRIA PER L'ADMISSIÓ AL CENTRE

	SOL·LICITUD DE PREINSCRIPCIÓ
	FOTOCÒPIA DNI PARE I MARE O TUTORS
	FOTOCÒPIA LLIBRE DE FAMÍLIA
	AUTORITZACIÓ D'IMATGE I CESSIÓ DE DADES
	NORMES DE CONVIVÈNCIA
	CARTA DE COMPROMÍS
	FOTOCÒPIA DE LA TARJETA SANITÀRIA INDIVIDUAL (TSI)
	FOTOCÒPIA CARNET DE VACUNACIONS
	FOTOCÒPIA PRIMERA PLANA LLIBRETA CAIXA
	1 FOTOGRAFIA MIDA CARNET
	CENTRE D'ORIGEN: NOM: ADREÇA: TELÈFON:
	ALTRA DOCUMENTACIÓ (a especificar)