



IMPRESO DE MATRÍCULA DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR

AÑO ACADÉMICO: 2021 - 2022

Ciclo Formativo de Grado Superior:

1^{er} curso 2^o curso (Poner X donde corresponda)

(A rellenar por el Centro)

(Contestar Sí o No)

Certificado Estudios		¿Se matricula por primera vez en este Centro?	
NIF/NIE		¿Repite curso?	
Fotos		¿Realiza traslado de Expediente?	
		¿Tiene Seguro Escolar?	

Foto

Datos personales alumno/a:

Nº Exp:

Apellidos:		Nombre:	
DNI :	Nº SS (alumno/a):		Sexo:
Domicilio:		CP:	
Localidad:	Municipio:	Provincia:	
Telf. (alumno/a)	Telf: ()	Telf: ()	()
Correo electrónico:			
Fecha nacimiento:	Edad:	Lugar nac:	Nacionalidad:
Estudios aportados:			
Centro de procedencia:		Localidad:	
Módulos pendientes:			
Observaciones:			

Datos de madres/padres o tutores/as (alumnado menor de edad)

Nombre y Apellidos:	NIF:
Nombre y Apellidos:	NIF:
Correo electrónico:	Telf.

Enseñanza concertada con concierto singular

Cumplimiento de las normas de convivencia del Centro:

El alumno/a o padres/tutores (menores de edad) se comprometen con la firma de esta matrícula a cumplir las normas de convivencia establecidas por este Centro.

Anulación de la matrícula por inasistencia:

Una vez transcurrido el plazo para la renuncia voluntaria a matrícula, a aquellos alumnos matriculados en primer curso que han faltado sin causa justificada a más del treinta por ciento de las horas lectivas correspondientes al primer mes del curso académico, el director del centro a propuesta del tutor del grupo, anulará la matrícula en el ciclo.

Cabezo de Torres, a dede 20__

Firma padre/madre/tutor/a o alumno/a

Sello del Centro



INFORMACIÓN SOBRE PROTECCION DE DATOS Reglamento (UE) 2016/679

D. /ña:

DNI/NIF:

Domicilio:

Teléfono:

Email:

Responsable del tratamiento:

CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL CABEZO DE TORRES, S.L. es el Responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

Finalidades del tratamiento de sus datos:

- 1- Prestación de servicios de formación y mantenimiento del historial académico del Interesado.
- 2- Otras finalidades para las que le pedimos su consentimiento:

**Por favor, indique con "X"*

<input type="checkbox"/>	Autorizo la publicación de mi imagen en página web del centro www.cabezofp.com
<input type="checkbox"/>	Autorizo a recibir información y publicidad por cualquier medio sobre ofertas o servicios formativos de mi interés

Legitimación del tratamiento:

- 1- El fundamento para tratar sus datos personales es la ejecución del contrato y de los servicios que se presten por el centro, así como por el cumplimiento de una obligación legal.
- 2- Para las otras finalidades indicadas el tratamiento de sus datos estará basado en su consentimiento.

Criterios de conservación de los datos:

Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la legislación vigente que sea aplicable o mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento, y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

Cesiones y/o comunicaciones de datos:

- Los datos personales, necesarios para el centro de formación, serán facilitados a la Administración Educativa, cuando la misma lo requiera en cumplimiento de una obligación legal, así como a las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, Servicios Sociales o Servicios Sanitarios, a la Administración de Justicia y a la Administración Tributaria.
- Profesionales e instituciones que acrediten interés legítimo y necesario para el desarrollo de las acciones formativas que usted está cursando.

Derechos que asisten al Interesado:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Datos de contacto para ejercer sus derechos:

CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL CABEZO DE TORRES, S.L., con domicilio social en Avda. de la Juventud, nº 13, 30110 Cabezo de Torres (Murcia).

Email: protecciondatos@cabezofp.com. Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento o el de su representante legal.

Nombre....., con NIF.....

Representante legal de....., con NIF.....

Firma: