

Don/Dona (1) _____ son o pai / a nai / outra relación (_____)
do alumno/a (2) _____ (apelidos e nome do alumno), que ten o
DNI número _____.

DATOS DO ALUMNO/A

APELIDOS:

NOME:

DATA DE NACEMENTO:

LUGAR DE NACEMENTO:

DATOS DOS PAIS

NOME E APELIDOS DA NAI:

NOME E APELIDOS DO PAI:

DNI:

DNI:

TELÉFONO MÓBIL:

TELÉFONO MÓBIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

CORREO ELECTRÓNICO:

SITUACIÓN FAMILIAR

Vive cos pais

Vive coa nai

Vive co pai

Non viven xuntos pero está cos dous

Vive con outra persoa (_____)

No caso de estar os país separados, hai algún problema para que se informe a ambos da situación do fillo/a no centro escolar?

DOMICILIO DURANTE O CURSO:

CONCELLO:

CÓDIGO POSTAL:

OBSERVACIÓNS

ALERXIAS COÑECIDAS DE (2):

ENFERMIDADES OU MEDICACIÓN DE (2):

AUTORIZACIÓNS

Eu, (1), SI / NON autorizo ao alumno/a (2) a realizar as saídas e visitas programadas polo centro escolar no ano académico arriba indicado.

Eu, (1), SI / NON autorizo ao centro a fotografar ou filmar a (2) para fins unicamente educativos, didácticos e non comerciais.

FICHA DE TITORÍA DE BACHARELATO

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS CLÁUSULA ADAPTADA AO REGULAMENTO (UE) 2016/679 E Á LEI ORGÁNICA 3/2018 DO 5 DE DECEMBRO	
Responsable	COLEGIO MONTEGRANDE, S.L.
Finalidade	Xestión de datos internos
Lexitimación	Cumprimento dunha obrigaón legal.
Destinatarios	Cederanse os datos á Autoridade Educativa.
Dereitos	Acceso, rectificación e supresión dos datos persoais, así como outros dereitos adicionais explicados na información adicional.
Delegado de Protección de Datos (DPD)	OFINEMU AUDITORES - CONSULTORES, S.L. Pode consultar a función do mesmo na información adicional.
Información adicional	Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa [http://www.aepd.es/].

Nome e Apelidos do interesado/a: _____

DNI: _____

En, a de 20...

Sinatura: