

POLÍTICA DE PRIVACIDAD EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS DE LA COMUNIDAD DE MADRID

Información sobre protección de los datos de carácter personal recogidos en los impresos de matrícula de los alumnos, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos Personales (Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril de 2016, de Protección de Datos Personales)

RESPONSABLE

Dir. Gral de Educación Infantil, Primaria y Secundaria, C/ Alcalá, 30-32, 3ª planta. C. P. 28013. dgeips.educacion@madrid.org

DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS

C/ Alcalá, 32. Planta baja, C.P. 28014, Madrid

Tel: 917200379 – 917200076 - 917200486 protecciondatos.educacion@madrid.org

FINALIDAD

Los datos se tratan para la gestión de la actividad educativa de los alumnos a lo largo de su vida académica en las enseñanzas no universitarias.

Los datos personales forman parte del expediente académico de cada alumno y se conservarán de forma indefinida con fines de archivo, sin que una vez finalizadas sus enseñanzas puedan tratarse con otros fines, salvo científicos o estadísticos.

LEGITIMACIÓN

El centro docente y la Administración educativa están legitimados para recabar y tratar los datos personales, conforme a lo dispuesto en artículo 6.1, letras c) y e) del Reglamento Europeo 2016/679 de Protección de Datos Personales y a la disposición adicional trigésimo tercera de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.

Para la recogida y tratamiento de datos no amparados por las disposiciones citadas en el párrafo anterior, se solicitará la autorización previa del alumno o padres/tutores, como, por ejemplo, en el caso del tratamiento de imágenes, videos o audios que utilice el centro para aquellas finalidades que no sean estrictamente necesarias dentro de la actividad educativa.

DESTINATARIOS

Los datos de carácter personal podrán ser comunicados, velando por que sean los mínimos imprescindibles, a las asociaciones de madres y padres de alumnos del centro, a las empresas prestadoras de servicios en el centro (comedor, extraescolares, prácticas en empresas, etc.) o, en su caso, a los Servicios Sociales, al Ministerio competente en materia de Educación o a instituciones de la Unión Europea.

DERECHOS

El alumno o sus padres o tutores pueden ejercitar, si lo desean, los derechos de acceso y rectificación de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales u oponerse al mismo, dentro de lo dispuesto en la normativa vigente, dirigiendo una solicitud al centro docente, o bien a la Dirección General responsable del tratamiento o al Delegado de Protección de Datos de la Consejería de Educación, bien por el registro (electrónico o presencial) de la Comunidad de Madrid, bien por correo electrónico u ordinario.

Además, en caso de disconformidad con el tratamiento de los datos personales, podrán interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos mediante escrito (C/ Jorge Juan, 6, 28001- Madrid) o formulario en su Sede electrónica prensa@agpd.es.

MÁS INFORMACIÓN

Puede consultar, adicional y detalladamente, la información y normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos en <https://www.aepd.es/>.

Además, en la web www.madrid.org/protecciondedatos de la Comunidad de Madrid, podrá consultar diversos aspectos sobre la protección de datos personales.



DATOS PERSONALES ¿Ha cambiado alguno de sus datos como domicilio o teléfono? SÍ NO

<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
1er Apellido		2º Apellido		Nombre	
DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Sexo H <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
Nº de documento			Nacionalidad		Teléfono del domicilio del alumno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Día	Mes	Año	Municipio de nacimiento		País de nacimiento
Fecha Nacimiento		Municipio de nacimiento		Provincia de nacimiento	País de nacimiento
Domicilio del alumno	<input type="text"/>				<input type="text"/>
	Calle, Plaza, Avenida				Número
	<input type="text"/>				Portal Escalera Piso Letra
C.P.		Localidad		Correo electrónico del alumno	

Es necesario rellenar TODOS los apartados

PADRE TUTOR ¿Recibirá el correo oficial del alumno? SÍ NO

Nombre y apellidos

DNI NIE Pasaporte Nº Fecha de nacimiento

Nacionalidad Nivel de estudios

Teléfono móvil

Correo electrónico

Es necesario rellenar TODOS los apartados

MADRE TUTORA ¿Recibirá el correo oficial del alumno? SÍ NO

Nombre y apellidos

DNI NIE Pasaporte Nº Fecha de nacimiento

Nacionalidad Nivel de estudios

Teléfono móvil

Correo electrónico

Si los padres o tutores legales no van a recibir la correspondencia oficial del alumno y esta debe ser enviada a otra persona, rellenen los siguientes apartados con los datos de la persona que la recibirá

Nombre y apellidos Teléfonos de contacto

Dirección C.P. Localidad Provincia

Relación con el alumno Correo electrónico

FAMILIA NUMEROSA SI NO CLASE: GEN. ESP. Nº TÍTULO

Com. Autónoma de expedición Fecha expedición Fecha caducidad

AUTORIZACIONES: EN CASO DE NO QUERER AUTORIZAR ALGUNA DE LAS SOLICITUDES MARQUE LA CASILLA "NO" EN EL APARTADO CORRESPONDIENTE

AUTORIZO EL ENVÍO DE INFORMACIÓN SOBRE EL CENTRO O EL ALUMNO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS O POR SMS AL TELÉFONO Y CORREO QUE FACILITO A TAL EFECTO

TITULAR DE LA CTA DE CORREO Y DEL TELÉFONO MÓVIL	SMS		CORREO ELECTRÓNICO	
	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
PADRE O TUTOR				
MADRE O TUTORA				

Autorizo al IES Manuela Malasaña, a sus profesores y personal, a mantener con mi hijo/a la correspondencia electrónica oficial que, con carácter informativo y docente, sea necesaria para el desarrollo de las actividades escolares, extraescolares y complementarias.

SÍ NO

Autorizo a mi hijo/a a participar en todas las actividades extraescolares que se realicen en el entorno cercano del Centro.

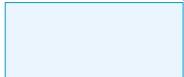
SÍ NO

Datos médicos que el Centro deba conocer sobre el alumno (alergias, enfermedades crónicas, procedimientos específicos a seguir en situaciones concretas, etc.)



2º BACHILLERATO

ASIGNATURAS SUELTAS



EXPEDIENTE Nº

CURSO ACADÉMICO **2020/2021**

LA MATRÍCULA EN ESTE CENTRO ES PROVISIONAL Y QUEDA SUPEDITADA A LA VERACIDAD DE LOS DATOS RECOGIDOS EN ESTA SOLICITUD Y EN LA DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1º Apellido	2º Apellido	Nombre

DATOS ACADÉMICOS

Centro de procedencia Curso

Localidad

Desea cambiar de modalidad SÍ NO

Asignaturas de modalidad cursadas el año anterior

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Asignatura optativa cursada el año anterior (2º Bachillerato)	Asignatura optativa cursada en 1º de Bachillerato
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Asignaturas pendientes de 1º de Bachillerato

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Asignaturas en que solicita matricularse

1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>

FÍRMESE EXCLUSIVAMENTE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

Para alumnos mayores de 18 años y sólo si así lo desea:
 El alumno abajo firmante **EXPONE:**
 Que ha cumplido los dieciocho años y, en consecuencia, ha alcanzado la mayoría de edad.
 Por lo que **EXPRESAMENTE SOLICITA:**
 Que **NO** se requiera por parte del Centro la firma de sus padres o tutores legales en las autorizaciones y calificaciones y que no se les informe de nada en relación con su vida académica.
 Que ha leído y comprendido los términos del documento "Política de privacidad en centros docentes públicos de la Comunidad de Madrid" en relación con el tratamiento de los datos de personales.

Para todos los alumnos
 Los abajo firmantes solicitan para el alumno matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones indicadas, así como en la materia de Religión que se señala en el recuadro específico para dicha materia, y declaran conocer que los criterios de evaluación de dichas materias y asignaturas se pueden consultarse en la página electrónica del Instituto:
<http://www.ies-malasana.es>
 Igualmente declaran que con su firma expresan su deseo de recibir -o no hacerlo- comunicaciones mediante correo electrónico y/o teléfono móvil sobre la marcha académica de su hijo así como que han leído y comprendido los términos del documento "Política de privacidad en centros docentes públicos de la Comunidad de Madrid" en relación con el tratamiento de los datos de personales de nuestro/a hijo/a que se encuentra en el interior de este cuadernillo y que, por último, aceptan las normas de obligado cumplimiento en el IES Manuela Malasaña recogidas en su Plan de Convivencia, cuyo extracto más significativo se recoge en esta solicitud y en la agenda del alumno.

En Móstoles, a de de 2020

Firma del alumno

En Móstoles, a de de 2020

Firma del Padre o tutor Firma de la Madre o tutora Firma del alumno