



Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro 3º

| DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA | | | |
|---|---|--|--|
| Nombre _____ | DNI - NIE - Pasaporte _____ | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | |
| Primer Apellido _____ | Segundo Apellido _____ | | |
| Fecha Nacimiento _____ | Municipio de Nacimiento _____ | Provincia de Nacimiento _____ | |
| Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ | Pais de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ | |

| DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES | | | |
|--|-----------------------------|---------------------------------------|--|
| TUTOR/A 1 | | | |
| Nombre _____ | DNI - NIE - Pasaporte _____ | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer |
| Primer Apellido _____ | Segundo Apellido _____ | correo electrónico _____ | |
| TUTOR/A 2 | | | |
| Nombre _____ | DNI - NIE - Pasaporte _____ | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer |
| Primer Apellido _____ | Segundo Apellido _____ | correo electrónico _____ | |

| DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR | | | | | | | |
|--------------------------------|-----------------|-------------------|----------------|------------------------|--|--|--|
| Calle, Avenida, Plaza... _____ | Nº _____ | Portal _____ | Piso _____ | Puerta _____ | | | |
| Municipio _____ | Provincia _____ | Cod. Postal _____ | Teléfono _____ | Teléfono Urgente _____ | | | |

| Materia | Horas semanales | Materia (Elegir una) | Horas semanales |
|--|-----------------|--|-----------------|
| Ámbito Lingüístico y Social | 8 | Religión | 1 |
| Ámbito Científico-Tecnológico | 9 | Atención Educativa | |
| Inglés | 3 | | |
| Educación física | 2 | | |
| Educación Plástica, Visual y Audiovisual | 2 | Francés | 2 |
| Tecnología y Digitalización | 2 | Emprendimiento, sostenibilidad y consumo responsable | |
| | | Música activa, movimiento y folclore | |

| INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS | |
|---|---|
| Responsable | Viceconsejería Educación |
| Finalidad | Gestión administrativa y educativa del alumnado de centros docentes de Castilla-La Mancha. |
| Legitimación | Cumplimiento de una obligación legal / Ejercicio de poderes públicos - Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación / Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha |
| Destinatarios | Existe cesión de datos |
| Derechos | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| Información adicional | Disponible en la dirección electrónica: https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos |

Fotografías

Como madre/padre/tutor legal del alumno/a matriculado/a **AUTORIZO / NO AUTORIZO** (tachar lo que no proceda) el uso de fotografías del alumno obtenidas en viajes y actividades culturales y extracurriculares realizadas y organizadas por el Centro en la Web oficial o en sus publicaciones, con fines educativos y culturales. (De conformidad con la Ley 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales)

En Cuenca a, de, de 2023

Firma del tutor 1

Firma del tutor 2