



FORMULARIO DE MATRÍCULA

ENSINANZAS NAS QUE SE MATRICULA O ALUMNO/A

NIVEL EDUCATIVO:	CURSO:
------------------	--------

DATOS DO ALUMNO/A

APELLIDOS:	
NOME:	
DATA DE NACEMENTO:	
LUGAR DE NACEMENTO:	PROVINCIA:
NACIONALIDADE:	DNI:

DATOS FAMILIARES

PAI/TITOR

APELLIDOS:	
NOME:	
NACIONALIDADE:	DNI:
PROFESIÓN :*	
TELÉFONO MÓBIL:	
TELÉFONOS DE CONTACTO:	
E-mail:	

NAI/TITORA

APELLIDOS:	
NOME:	
NACIONALIDADE:	DNI:
PROFESIÓN:*	
TELÉFONO MÓBIL:	
TELÉFONOS DE CONTACTO:	
E-mail:	

*Datos opcionais

DOMICILIO FAMILIAR:

RÚA	
Nº, PISO, LETRA:	C.P.:
LOCALIDADE E PROVINCIA:	
TELÉFONO:	

OUTROS DATOS FAMILIARES:

Nº TOTAL DE IRMÁNS (incluído o alumno/a):
LUGAR QUE OCUPA:

AVISOS URXENTES:

No suposto de que o Centro teña que realizar avisos urxentes aos pais/titores, se non puidéramos localizalos no domicilio familiar ou de traballo, indíquenos outras persoas e teléfonos de contacto.

PERSOA DE CONTACTO:
TELÉFONO:
PERSONA DE CONTACTO:
TELÉFONO:

En Santiago, a de de 20

Sinaturas

Asdo.:

Asdo.:

NOTA: De conformidade cos art. 13 e 14 do Regulamento Xeral de Protección de Datos (UE) 2016/679, informámoslles que poden exercer o seu dereito de acceso, rectificación, supresión e oposición enviando un correo electrónico a: secretaria@ciamariasantiago.org, axuntando unha fotocopia do DNI para a súa correcta identificación.

Tamén lles informamos que os datos serán conservados durante toda a vida escolar do seu fillo/a e, ao rematar a mesma, será conservado o expediente académico por imperativo legal.

Lembrámoslles que poden presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos se consideran que foron vulnerados os seus dereitos.

