

ANEXO III

ANEXO VII.b

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

MATRICULA

CENTROS ADHERIDOS AL PROGRAMA DE AYUDA A LAS FAMILIAS (Código procedimiento: 2408)

PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL

Nº MATRICULA:

1 DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:			
SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		DNI/NIE/NIF:		FECHA DE NACIMIENTO:			
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAIS:	COD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			

2 DATOS DE LA PERSONA QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA DEL ALUMNO O ALUMNA			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1: (CON QUIEN CONVIVA EL ALUMNO/A Y TENGA ATRIBUIDA LA GUARDA Y CUSTODIA)		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:

3 DATOS DE MATRÍCULA		
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO:	LOCALIDAD:
CURSO EN EL QUE SE MATRICULA: PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL: (marcar lo elegido con una X)		
<input type="checkbox"/> 0 AÑOS <input type="checkbox"/> 1 AÑO <input type="checkbox"/> 2 AÑOS		

4 CUOTA MENSUAL A ABONAR: (Este apartado tiene carácter informativo y está condicionado a la Resolución definitiva de la convocatoria de ayuda a las familias en las que usted participa)			
COMEDOR PRIMER CICLO INFANTIL:			
PRECIO MENSUAL:	BONIFICACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA (en su caso):	CUOTA MENSUAL A ABONAR (en su caso):	
	%	€	€
SERVICIO DE ATENCIÓN SOCIOEDUCATIVA:			
PRECIO MENSUAL:	BONIFICACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA (en su caso):	CUOTA MENSUAL A ABONAR (en su caso):	
€	%	€	€

5 COMUNICACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
Mediante el presente documento se comunica expresamente a la persona solicitante que la cuota mensual que le corresponda, una vez que se resuelva la convocatoria de ayuda en la que participa, se abonará durante todo el curso, incluido el mes de julio, por los servicios solicitados.	
En _____ a _____ de _____ de _____	
FIRMA DE LA PERSONA GUARDADORA 1	EL/LA DIRECTOR/A (sello del centro educativo)
Fdo.:	Fdo.:

SR/A DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO EDUCATIVO:

(Denominación del centro educativo en el que se desea la admisión)

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación y Centros cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretreiana, Isla de la Cartuja, 41092 - Sevilla

b) Podrá contactar con el/la Delegado/a de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la Admisión y matriculación del alumnado de primer ciclo de educación infantil en centros, cuya base jurídica se encuentra en la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>