

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ Hombre ☐ Mujer ☐
 Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____
 Fecha Nacimiento _____ Municipio de Nacimiento _____ Provincia de Nacimiento _____ Familia Numerosa ☐
 Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ País 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) _____ Hombre ☐ Mujer ☐
 Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Teléfono _____

TUTOR/A 2

Nombre _____ DNI - NIE - Pasaporte _____ NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ Hombre ☐ Mujer ☐
 Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Teléfono _____

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Calle, Avenida, Plaza... _____ Nº _____ Portal _____ Piso _____ Puerta _____
 Municipio _____ Provincia _____ Cod. Postal _____ Teléfono _____

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para 1º o en caso de cambio de Centro)

El solicitante durante el curso anterior estuvo matriculado en el curso _____ de _____ en el centro _____
 De la localidad _____, provincia de _____.

DATOS DE MATRÍCULA

Repite:

☐ Sí ☐ No

MATERIAS

Materia	Horas semanales
☒ Ámbito lingüístico y social	8
☒ Ámbito científico-tecnológico	11
☒ Primera lengua extranjera (Inglés)	3
☒ Educación Plástica y Visual	2
☒ Educación Física	2

MATERIAS OPTATIVAS

Materia: Numerar del 1 al 3 por orden de preferencia			Horas semanales
☐	2º Idioma (elegir uno)	☐ Alemán (Obligatoria plurilingüe Inglés/Alemán)	2
		☐ Francés	
		☐ Italiano (Obligatoria Plurilingüe Inglés/Italiano)	
☐	Emprendimiento, Sostenibilidad y Consumo responsable		
☐	Música Activa, Movimiento y Folclore		
Elegir una: Religión ☐ Atención Educativa ☐			

Materias sin superar de cursos anteriores (lista corrida y separada por comas de las materias sin superar, indicando el curso)

D./Dña _____ padre, madre o tutor/a legal del alumno/a,
 mediante este impreso formaliza su matrícula en el centro para cursar las enseñanzas de Diversificación Curricular I.(LOMLOE)

En _____, a _____, de _____, de 2025

Firma

En conformidad con las disposiciones de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre, de protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación Cultura y Deportes, Bulevar del Río Alberche s/n – 45071, Toledo.

1. AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE FOTOS Y VÍDEOS DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS, EXTRAESCOLARES Y EXTRACURRICULARES

Autorizo

☐

No autorizo

☐

al I.E.S. *Andrés de Vandelvira* de Albacete a publicar (en páginas Web, prensa, revista del centro, DVDs, dípticos informativos, otros documentos del Centro, etc.) grabaciones audiovisuales y/o fotografías de las actividades docentes y de otras actividades complementarias, extraescolares y extracurriculares, dentro y fuera del centro, en las que puede aparecer la imagen del alumno citado/de la alumna citada, solo/a o en grupo, con fines meramente pedagógicos y divulgativos de las actividades que se realizan en el Centro.

● En caso de NO autorizar, el alumno o la alumna deberá ponerlo en conocimiento de las profesoras o profesores responsables de estas actividades y seguir sus instrucciones para no ser captado por las cámaras, y colaborar para que esto no afecte a al normal desarrollo de estas actividades.

● **REFERENCIA LEGAL:** El derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y la propia imagen, y en la Ley 3/2018, de 5 de diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal.

2. AUTORIZACIÓN PARA USO DE LA CUENTA DE CORREO EN GOOGLE WORKSPACE

Autorizo

☐

No autorizo

☐

A hacer uso de la cuenta de correo electrónico y de las aplicaciones asociadas en la plataforma segura "Google ForEducation" (Calendar, Meet, Drive, Classroom, Docs, YouTube, entre otras) para un uso exclusivamente educativo. La cuenta se creará indicando el nombre y los apellidos del alumno/de la alumna y el dominio @vandelvira.net. Esta cuenta estará activa mientras el alumno/ la alumna esté matriculada en el Centro y una vez cause baja será eliminada en un tiempo prudencial para permitir la copia de los contenidos alojados.

● En caso de NO autorizar, el alumno o la alumna deberá ponerlo en conocimiento de sus profesoras o profesores para que se establezca otro procedimiento alternativo de comunicación con el alumno, bien sean a través de PAPÁS (la aplicación oficial de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes) o bien mediante otros métodos que determinará el profesorado.

● **Referencia Legal:** En cumplimiento de la vigente normativa de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y el Reglamento (UE)2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD), le informamos que con su firma en esta matrícula, el usuario otorga su consentimiento para que el IES Andrés de Vandelvira pueda disponer de sus datos personales con la finalidad antes expuesta. El usuario debe facilitar datos verdaderos y actualizados.

3. INFORMACIÓN ENFERMEADES CRÓNICAS O DE ATENCIÓN ESPECIAL

SE INFORMA que el alumno/a padece la/s enfermedad/es y requiere el tratamiento que se indican a continuación:

Este Centro no cuenta con personal sanitario especializado. Si el alumno o alumna padece algún tipo de alergia, enfermedad crónica o ha sufrido alguna operación grave que exija unas atenciones especiales, háganoslo saber rellenando este anexo para que podamos actuar correctamente en caso de emergencia.

Enfermedad	Tratamiento

- **IMPORTANTE:** De acuerdo con la normativa vigente en materia de protección de datos, el interesado puede revocar su consentimiento para el tratamiento de los datos personales facilitados. Puedes ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad, y/o oposición respecto de los datos facilitados mediante un escrito acompañado de fotocopia del D.N.I. a través de la siguiente dirección postal Av. Cronista Mateos y Sotos,3,02005, Albacete o mediante correo electrónico a la dirección 02000738.ies@educastillalamancha.es y adjuntando copia del DNI o del pasaporte.