



DADES DE L'ALUMNE/A					
Nom				Data de Neixement	
Lloc de naixement				Província	
DNI				Nacionalitat	
Document de la seguretat social o altres assegurances					
DADES DEL PARE / TUTOR					
Nom i llinatges					
Telèfon mòbil				Correu electrònic	
Direcció				Població	
DNI o NIE				Titular de la pàtria potestat	Sí No
Comunicacions					
Autoritza les comunicacions del centre/conselleria				Sí	No
(*) En cas d'autoritzar les comunicacions, marca amb una x els mitjans que el centre pot utilitzar					
(**) Aquesta selecció no afecta					
	Correu electrònic		Telèfon mòbil		
Missatges immediats					
Missatges d'informació general en matèria educativa					
Missatges de faltes d'assistència					
Autoritzacions (marqueu amb una X)					
Enviar informació de l'alumne/a		Sortides escolars			
Autorització ús imatge		Trasllat al centre de salut			
Administració de medicaments		(*) En cas de marcar adjunteu informe mèdic			

DADES DE LA MARE / TUTORA					
Nom i llinatges					
Telèfon mòbil				Correu electrònic	
Direcció				Població	
DNI o NIE				Titular de la pàtria potestat	Sí No
Comunicacions					
Autoritza les comunicacions del centre/conselleria				Sí	No
(*) En cas d'autoritzar les comunicacions, marca amb una x els mitjans que el centre pot utilitzar					
(**) Aquesta selecció no afecta					
	Correu electrònic		Telèfon mòbil		
Missatges immediats					
Missatges d'informació general en matèria educativa					
Missatges de faltes d'assistència					
Autoritzacions (marqueu amb una X)					
Enviar informació de l'alumne/a		Sortides escolars			
Autorització ús imatge		Trasllat al centre de salut			
Administració de medicaments		(*) En cas de marcar adjunteu informe mèdic			

Lloc i data:

Signatura del pare/tutor

Signatura de la mare/tutora

Observacions

Política de privadesa: de conformitat amb l'art. 5 de la llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades (LOPD) i l'art. 12 del Reial decret 1720/2007, us informam que les dades de caràcter personal facilitades seran incorporades per al seu tractament en un arxiu automatitzat titularitat de la Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats, amb domicili al carrer Alfons el magnànim, 29, 07004 de Palma. En qualsevol moment podeu exercir els drets reconeguts en la llei, en particular els d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-vos per escrit a aquesta Conselleria, a l'adreça postal abans indicada o bé per mitjà d'un missatge electrònic enviat a l'adreça de correu electrònic del centre. També ho podreu fer presentant un escrit a qualsevol dels llocs que preveu l'art. 38.4 de la llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú.



DATOS DEL ALUMNO/A					
Nombre				Fecha de Nacimiento	
Lugar de nacimiento				Provincia	
DNI				Nacionalidad	
Documento de la seguridad social u otros seguros					
DATOS DEL PADRE / TUTOR					
Nombre y apellidos					
Teléfono móvil			Correo electrónico		
Dirección			Población		
DNI o NIE			Titular de la patria potestad	Sí	No
Comunicaciones					
Autoriza las comunicaciones del centro/consejería				Sí	No
(*) En caso de autorizar las comunicaciones, marca con una x los medios que el centro pueda utilizar					
		Correo electrónico	Teléfono móvil		
Mensajes inmediatos					
Mensajes de información general en materia educativa					
Mensajes de faltas de asistencia					
Autorizaciones (marca con una X)					
Enviar información del alumno/a			Salidas escolares		
Autorización uso de imagen			Traslado al centro de salud		
Administración de medicamentos			(*) En caso de marcar adjunta informe médico		

DATOS DE LA MADRE / TUTORA					
Nombre y apellidos					
Teléfono móvil			Correo electrónico		
Dirección			Población		
DNI o NIE			Titular de la patria potestad	Sí	No
Comunicaciones					
Autoriza las comunicaciones del centro/consejería				Sí	No
(*) En caso de autorizar las comunicaciones, marca con una x los medios que el centro pueda utilizar					
		Correo electrónico	Teléfono móvil		
Mensajes inmediatos					
Mensajes de información general en materia educativa					
Mensajes de faltas de asistencia					
Autorizaciones (marca con una X)					
Enviar información del alumno/a			Salidas escolares		
Autorización uso de imagen			Traslado al centro de salud		
Administración de medicamentos			(*) En caso de marcar adjunta informe médico		

Lugar y fecha:

Firma del padre/tutor

Firma de la madre/tutora

Observaciones

Política de privacidad: de conformidad con el art. 5 de la ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos (LOPD) y el art. 12 del Real Decreto 1720/2007, le informamos que los datos de carácter personal facilitados serán incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado titularidad de la Consejería de Educación, Cultura y Universidades, con domicilio en la calle Alfonso el magnánimo, 29, 07004 de Palma. En cualquier momento puede ejercer los derechos reconocidos en la ley, en particular los de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a esta Consejería, en la dirección postal antes indicada o bien por medio de un mensaje electrónico enviado a la dirección de correo electrónico del centro. También lo puede hacer presentando un escrito en cualquiera de los lugares previstos en el art. 38.4 de la ley 30/1992, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de las administraciones públicas y del procedimiento administrativo común.