



Documentación necesaria para tramitar la matrícula:

- 1 Fotografía tamaño carnet
- 3 Fotocopias del DNI o tarjeta de residencia tamaño original (recortadas)
- 1 fotocopia del libro de familia y original para cotejar (menor de 18 de años)
- 1 Fotocopia del DNI del pagador (ambas caras)

Curso 2º, 3º y 4º ESO

- Certificación académica para el traslado (original)

Curso 1º Bachillerato

- Título de la ESO o Título de Grado medio (fotocopia y original para cotejar)
- Certificación académica para el traslado en caso de repetir 1º Bach (original)

Curso 2º Bachillerato

- Certificación académica para el traslado (original)

Curso Formación Profesional de Grado Superior TSEAS o TSAF (presencial o distancia) puede acceder con:

- Título de Bachillerato (fotocopia y original para cotejar)
- Título de Formación Profesional de Grado Medio o Superior (fotocopia y original para cotejar)
- Prueba de Acceso a Ciclo Formativos de Grado Superior en OPCIÓN C (fotocopia y original para cotejar)
- Prueba de Acceso a la Universidad para mayores de 25 años (fotocopia y original para cotejar)
- Título Universitario (fotocopia y original para cotejar)

Curso ESPA (Educación Secundaria para adultos)

- Preguntar en Secretaría.

*Siempre que se entregue fotocopia compulsada del documento no se necesitara original.



COLEGIO GUZMÁN EL BUENO

2022 - 2023

E.S.O.

FICHA DE DATOS PERSONALES

Foto

(Pegar. No grapar)

| | | | | |
|---|-----------|---|---|---|
| CURSO AÑO 2022 - 2023 | 2º E.S.O. | <input type="checkbox"/> | GRUPO: | (A cumplimentar por el centro) |
| | 3º E.S.O. | <input type="checkbox"/> | | |
| | 4º E.S.O. | <input type="checkbox"/> | | |
| (Cumplimentar en mayúsculas) DATOS DEL ALUMNO | | | | ERSM: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| 1º Apellido: | | 2º Apellido: | | |
| Nombre: | | D.N.I.: | | Sexo: |
| Nacionalidad: | | Fecha Nacimiento: | | Lugar Nacimiento: |
| Dirección: | | | | |
| Población: | | Provincia: | | C.P.: |
| Teléfono móvil: | | Teléfono fijo: | | |
| E-mail: | | | | ¿Tiene hermanos en el centro? |
| ¿Con quién convive? Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> | | ¿Cómo conoció este centro? | | |
| (Cumplimentar en mayúsculas) DATOS DEL PADRE / TUTOR | | | | |
| Nombre y apellidos: | | | | |
| D.N.I.: | | Estado civil: CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> OTROS: | | |
| Nacionalidad: | | Fecha de nacimiento: | | |
| Teléfono: | | E-mail: | | |
| Cumplimentar dirección cuando sea distinta a la del alumno | | | | |
| Dirección: | | | | |
| Población: | | Provincia: | | C.P.: |
| (Cumplimentar en mayúsculas) DATOS DE LA MADRE / TUTORA | | | | |
| Nombre y apellidos: | | | | |
| D.N.I.: | | Estado civil: CASADA <input type="checkbox"/> DIVORCIADA <input type="checkbox"/> OTROS: | | |
| Nacionalidad: | | Fecha de nacimiento: | | |
| Teléfono: | | E-mail: | | |
| Cumplimentar dirección cuando sea distinta a la del alumno | | | | |
| Dirección: | | | | |
| Población: | | Provincia: | | C.P.: |
| (Cumplimentar en mayúsculas) DATOS DEL PAGADOR Madre/Tutora <input type="checkbox"/> Padre/Tutor <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> | | | | |
| Cumplimentar solo cuando en el pagador haya marcado "Otros" | | | | |
| Nombre y apellidos: | | | | |
| D.N.I.: | | Fecha de nacimiento: | | |
| Teléfono móvil: | | Teléfono fijo: | | |
| E-mail: | | | | |
| Dirección: | | | | |
| Población: | | Provincia: | | C.P.: |
| Forma de pago: | | Domiciliación <input type="checkbox"/> | Transferencia bancaria <input type="checkbox"/> | Efectivo <input type="checkbox"/> |
| (Cumplimentar orden de domiciliación SEPA) | | | | |
| Descuento 5% por pago unificado: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | Descuento 5% hermanos en el centro: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | |
| (Se considera pago unificado al pago total del curso efectuado dentro del mes en el que se formaliza la matrícula). (Descuentos no acumulables) | | | | |
| Observaciones: | | | | |

Firma del alumno

Firma del padre / tutor

Firma de la madre / tutora



INFORMACIÓN IMPORTANTE

- **Este formulario debe estar firmado por ambos progenitores. En el caso de que solamente lo firme uno de ellos, el firmante deberá cumplimentar una declaración jurada.**
- Con la firma del presente documento, se acepta expresamente por parte de los alumnos/ padres/ tutores o pagadores:
 - Las normas básicas de convivencia y funcionamiento del Colegio Guzmán el Bueno.
 - Que el precio de la enseñanza es anual y en este caso asciende a la cantidad total de 3.900 euros, si bien se prorratea en diez o doce mensualidades para mayor facilidad en el pago.
 - La renuncia a la plaza ocupada por el alumno/a durante el curso, con independencia del momento en que se produzca, no implicará la devolución de las cantidades satisfechas hasta la fecha de la misma, ni la exoneración del pago de las pendientes incluido el mes de la fecha de la firma de la baja. Es condición indispensable para que la baja se produzca, la firma de la misma.
 - Que en aquellos alumnos matriculados actualmente en el centro, solo tendrán derecho a la matrícula escolar, siempre y cuando se encuentren al corriente de pago de las cuotas, tanto de actividades escolares, como extraescolares.
 - Las personas firmantes del presente documento de matrícula, responderán solidariamente del pago del precio de la totalidad del curso.

Fecha: _____ de _____ de 20____

Nombre y apellidos del alumno/pagador

Nombre y apellidos del padre o tutor/pagador

Nombre y apellidos de la madre / tutora/pagador



COLEGIO GUZMÁN EL BUENO

MATRÍCULA 3º E.S.O.

GRUPO: _____

| | |
|----------------------------------|---|
| CURSO ACADÉMICO: | 2022 - 2023 |
| ¿Es alumno nuevo? | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| ¿Repite 3º? | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| ¿Tiene asignaturas pendientes? | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Indique cuales: | _____ |
| Centro de procedencia: | _____ |
| Estudios cursados en ese centro: | _____ |

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| DATOS DEL ALUMNO / A: | |
| 1º Apellido: _____ | 2º Apellido: _____ |
| Nombre: _____ | D.N.I.: _____ |
| Fecha de nacimiento: _____ | Lugar de nacimiento: _____ |
| Teléfono: _____ | E-mail: _____ |
| Domicilio: _____ | |
| Población: _____ | C.P.: _____ |

| ENSEÑANZAS ACADÉMICAS | |
|---------------------------|--|
| Materias Generales | <input type="checkbox"/> Biología y Geología. <input type="checkbox"/> Física y Química. <input type="checkbox"/> Geografía e Historia. <input type="checkbox"/> Lengua Castellana y Literatura. <input type="checkbox"/> Lengua Extranjera: Inglés. <input type="checkbox"/> Matemáticas. <input type="checkbox"/> Música. <input type="checkbox"/> Tecnología y digitalización. <input type="checkbox"/> Educación Física. |
| Materias Optativas | <input type="checkbox"/> Recuperación de Matemáticas. |

Firma del Alumno / a

Sello del Centro

En Madrid a _____ de _____ de 20____



INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Todos los campos marcados con un * de este formulario son obligatorios.

| DATOS DEL ALUMNO/A | | SOLO EN CASO DE SER EL ALUMNO/A MAYOR DE EDAD | |
|---|--|---|--|
| NOMBRE*: | | TELÉFONO DE CONTACTO*: | |
| 1º APELLIDO*: | | EMAIL*: | |
| 2º APELLIDO: | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO*: | | N.º DNI / NIE*: | |
| EN SU CASO, DATOS DEL TUTOR / PAGADOR 1 | | | |
| NOMBRE*: | | 1º APELLIDO*: | |
| 2º APELLIDO: | | N.º DNI / NIE*: | |
| TELÉFONO DE CONTACTO*: | | RELACIÓN CON EL ALUMNO*: | |
| EMAIL*: | | | |
| EN SU CASO, DATOS DEL TUTOR / PAGADOR 2 | | | |
| NOMBRE*: | | 1º APELLIDO*: | |
| 2º APELLIDO: | | N.º DNI / NIE*: | |
| TELÉFONO DE CONTACTO*: | | RELACIÓN CON EL ALUMNO*: | |
| EMAIL*: | | | |

El alumno mayor de edad / los tutores del alumno menor de edad / los pagadores del alumno mayor de edad, al suscribir este documento, manifiestan entender que se van a usar tanto sus datos personales como, en su caso, los datos personales del alumno menor de edad, con la única y exclusiva finalidad de que el centro educativo¹ gestione los servicios contratados y su relación como cliente con el centro. Para más información acerca del tratamiento de datos personales, siga leyendo este documento.

Firmar (firmar este documento es imprescindible):

| | | |
|-------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Fecha | | |
| Alumnos menores de edad | | |
| Firma del tutor 1 | Firma del tutor 2 | |
| | | |
| Alumnos mayores de edad | | |
| Firma del alumno | En su caso, firma del pagador 1 | En su caso, firma del pagador 2 |
| | | |

Si hubiera más de un tutor / pagador y alguno de ellos no pudieran firmar estos documentos, el firmante, al firmarlo, se está comprometiendo a comunicar a los otros tutores / pagadores la información facilitada y las decisiones adoptadas. Asimismo, entiende que **la organización no es responsable en el caso de que no cumpla con esta obligación.**

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTAR

Todos los documentos indicados para la situación específica del alumno deberán aportarse al menos una vez durante la escolarización del alumno en el centro educativo, junto con la matrícula y, en el caso de que no se aporten o no se aporte alguno de ellos al menos una vez durante la escolarización del alumno, **no se procederá a la matriculación hasta que sean aportados**.

Marque la casilla de aquellos documentos que aporta junto con la matrícula de este año escolar:

| | | | |
|-----------------------------|---|---|--|
| Alumno menor de edad | <input type="checkbox"/> Original o fotocopia compulsada del DNI / NIE que identifique al tutor o tutores que firmen este documento | | |
| | Si es la primera vez que se matricula en este centro | <input type="checkbox"/> Original del libro de familia | |
| | | En el caso de padres separados o divorciados o cuando la tutela del alumno la tiene un tercero | <input type="checkbox"/> Original de sentencia o convenio regulador de la patria potestad del alumno |
| Alumno mayor de edad | Si abona sus propios estudios | <input type="checkbox"/> Original o fotocopia compulsada del DNI / NIE del alumno | |
| | Si un tercero abona sus estudios | <input type="checkbox"/> Original o fotocopia compulsada del DNI / NIE del alumno | |
| | | <input type="checkbox"/> Original o fotocopia compulsada del DNI / NIE del pagador o pagadores de los estudios del alumno | |

Recuerde que, además, para alumnos menores de edad, en el caso de padres separados o divorciados o en el caso de que la patria potestad del alumno la ostente un tercero, cada vez que haya una modificación en la patria potestad del alumno, se deberá aportar necesariamente original de la sentencia o del convenio regulador de la patria potestad.

LA IMAGEN DEL ALUMNO **MENOR DE EDAD** (a cumplimentar por el o los tutores del alumno):

- Acepto que el centro publique las imágenes del alumno en su página web y en publicaciones en papel cuando la publicación no tenga fines comerciales.
- Acepto que el centro publique las imágenes del alumno en sus redes sociales siempre que la publicación no tenga fines comerciales.

LA IMAGEN DEL ALUMNO **MAYOR DE EDAD** (a cumplimentar exclusivamente por el alumno):

- Acepto que el centro publique mis imágenes en su página web y en publicaciones en papel cuando la publicación no tenga fines comerciales.
- Acepto que el centro publique mis imágenes en sus redes sociales siempre que la publicación no tenga fines comerciales.

El uso de imágenes en el ámbito educativo está legitimado y, por tanto, no es preciso solicitar el consentimiento (por ejemplo, captura de imágenes durante la realización de ejercicios que solo van a ser visualizadas por los propios alumnos, por los profesores o por los tutores legales y con fines puramente educativos).

El uso de la imagen con fines diferentes a los educativos es en todo caso voluntario, por lo que se podrá retirar el consentimiento otorgado en cualquier momento solicitándolo en la dirección de correo electrónico dpd@guzmanelbueno.es.

Cualquier divulgación que un tercero haga de imágenes captadas en el o por el centro educativo sin la oportuna autorización en ningún caso será responsabilidad de este.

Firmar (firmar este documento es imprescindible):

| | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--|
| Fecha | | | |
| Alumnos menores de edad | | | |
| Firma del tutor 1 | Firma del tutor 2 | | |
| | | | |
| Alumnos mayores de edad | | | |
| Firma del alumno | En su caso, firma del pagador 1 | En su caso, firma del pagador 2 | |
| | | | |

Si hubiera más de un tutor / pagador y alguno de ellos no pudieran firmar estos documentos, el firmante, al firmarlo, se está comprometiendo a comunicar a los otros tutores / pagadores la información facilitada y las decisiones adoptadas. Asimismo, entiende que **la organización no es responsable en el caso de que no cumpla con esta obligación.**

NOTA IMPORTANTE: el centro educativo entiende que, salvo que se diga otra cosa, la patria potestad de los alumnos menores es compartida por ambos progenitores. En el caso de que la patria potestad de los alumnos menores no sea compartida por ambos progenitores o la ostenten personas diferentes a las de los progenitores, esta situación deberá ser acreditada mediante exhibición del libro de familia y de sentencia judicial o convenio en el que se regule la patria potestad, documentos de los que se realizarán copias que mantendrá el centro. Es obligación de quien ostente la patria potestad informar al centro de estas situaciones. En todo caso, el centro educativo está facultado para solicitar de los tutores del alumno menor de edad en cualquier momento la exhibición del libro de familia y, en el caso de progenitores separados o divorciados o de tutela del menor por parte de un tercero, de la sentencia judicial o del convenio en el que se regule la patria potestad. **Entregar esta documentación es obligatorio en caso de solicitud por parte del centro y no atender a esta solicitud se entenderá como un grave incumplimiento de las normas internas del centro.**

NOTA IMPORTANTE: el alumno mayor de edad o, en su caso, los tutores del alumno menor de edad y respecto de este, se comprometen a comunicar al centro educativo cualquier alergia, enfermedad, dolencia o estado que pueda ser de interés del centro para la seguridad del alumno o de terceros en la prestación de servicios del centro y, en caso de ser necesario, a aportar los informes que lo corroboren.

LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO:

ALUMNOS MENORES DE EDAD (deben firmar este documento exclusivamente los tutores):

Los tutores del alumno, al solicitar la matriculación de este en el centro educativo, están aceptando el uso tanto de los datos personales del menor como de los suyos propios, con la única y exclusiva finalidad de gestionar la escolarización del alumno y llevar a cabo la gestión contable, fiscal y administrativa del tutor como cliente del centro.

ALUMNOS MAYORES DE EDAD QUE ABONAN SUS PROPIOS GASTOS (debe firmar este documento exclusivamente el alumno):

El alumno, al solicitar la matriculación en el centro educativo, está aceptando el uso de sus datos personales con la única y exclusiva finalidad de gestionar su escolarización y llevar a cabo la gestión contable, fiscal y administrativa del alumno como cliente del centro.

ALUMNOS MAYORES DE EDAD CUYOS GASTOS SON ABONADOS POR UN TERCERO (firmar este documento tanto el alumno como el pagador o pagadores)

Tanto el alumno como aquellas personas que abonan sus gastos en este centro educativo, al solicitar la matriculación de aquel en el centro educativo, están aceptando el uso de sus datos personales con la única y exclusiva finalidad de gestionar la escolarización del alumno y llevar a cabo la gestión contable, fiscal y administrativa de los pagadores como clientes del centro.

OTRA INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS

Tanto los datos personales del alumno como los de los tutores / pagadores (en su caso) serán cancelados cuando los plazos legales así lo permitan.

Le rogamos que, en el caso de producirse alguna modificación en los datos, nos lo comuniquen con la finalidad de mantener su información actualizada.

En especial, les rogamos que en el caso de producirse alguna modificación en la patria potestad del alumno menor de edad nos lo comuniquen con la mayor brevedad posible, aportando la documentación pertinente que acredite la nueva situación. En el caso de que el centro educativo no sea informado de la situación de patria potestad o custodia del menor no podrá hacerse responsable de las posibles consecuencias.

El centro educativo ha nombrado un delegado de protección de datos con el que podrá contactar a través de la dirección de correo electrónico dpd@guzmanelbueno.es.

Podrá ejercer sus derechos de acceso a los datos, de rectificación o supresión de los datos, de limitación del uso de los datos, de oposición del uso de los datos y de portabilidad de los datos remitiendo su solicitud a la dirección de correo electrónico indicada arriba. Si considera que sus derechos son vulnerados puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. **Firmar (firmar este documento es imprescindible):**

| | | | |
|-------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---|
| Fecha | | | |
| Alumnos menores de edad | | | Si hubiera más de un tutor / pagador y alguno de ellos no pudieran firmar estos documentos, el firmante, al firmarlo, se está comprometiendo a comunicar a los otros tutores / pagadores la información facilitada y las decisiones adoptadas. Asimismo, entiende que la organización no es responsable en el caso de que no cumpla con esta obligación. |
| Firma del tutor 1 | | Firma del tutor 2 | |
| | | | |
| Alumnos mayores de edad | | | |
| Firma del alumno | En su caso, firma del pagador 1 | En su caso, firma del pagador 2 | |
| | | | |