



MATRICULACIÓN INFANTIL 3 AÑOS (nuevo alumnado)

DOCUMENTACIÓN PARA CUMPLIMENTAR

	Ficha personal de INFANTIL
	Datos personales alumnado de INFANTIL
	Religión/Valores
	Anexo 1
	Anexo 4
	Derechos de Imagen
	Solicitud beca de comedor
	Solicitud beca de transporte
	Solicitud ingreso a AMPA
	Solicitud de acceso a Web familia
	Solicitud de plaza en servicio de comedor (domiciliación bancaria)

DOCUMENTACIÓN PARA APORTAR

	2 fotos carné
	Libro de familia (página 1, 2 y la de los hijos/as)
	Fotocopia del SIP
	Documento de identidad de todos los miembros de la familia

* OTROS DOCUMENTOS: en caso de discapacidad, familia numerosa, familia monoparental u otras situaciones familiares, deberán presentar la documentación que lo acredite.

* En caso de de venir de otro centro de la C. Valenciana, debe aportar BAJA DEL OTRO CENTRO

AULA 3 AÑOS.

CURSO 2022-2023

El CEIP JORGE JUAN y EL EQUIPO EDUCATIVO da la bienvenida a las familias de los alumnos y alumnas de 3 años

PERIODO DE ADAPTACIÓN

Con motivo del inicio de curso y deseando que el PROCESO DE ADAPTACIÓN de vuestros hijos e hijas ocurra con normalidad os facilitamos la siguiente información.

- 1- ¿QUÉ SIGNIFICA EL PERIODO DE ADAPTACIÓN?
- 2- ¿QUÉ SUPONE PARA EL NIÑO/A?
- 3- ¿CÓMO PODEMOS AYUDARLE EN LA ADAPTACIÓN AL COLE?
- 4- HORARIOS PERIODO ADAPTACIÓN.

1- ¿QUE SIGNIFICA EL PERIODO DE ADAPTACIÓN?

La llegada del niño/a al colegio supone un gran cambio. Significa **romper con las rutinas del verano**, como comer y acostarse más tarde, tendrá menos tiempo de ocio para jugar y bañarse, etc. También significa **separarse de su familia** (mamá, papá, abuelos...) para compartir este tiempo con unos adultos y otros niños a los que no conoce.

2-¿QUÉ SUPONE PARA EL NIÑO/A?

Para el niño/a supone adaptarse a las nuevas rutinas del cole y también a los nuevos amigos/as, a la seño, a los otros maestros y a los espacios.

Para el niño adaptarse al cole significa CRECER y necesita un TIEMPO para elaborar ese sentimiento de separación de la familia y un TIEMPO para conocer, entender, sentirse seguro y aceptar el cariño de su «seño»

Es posible que lo manifieste de esta forma: lloros, rabietas, retrocesos en comportamientos que ya había conseguido, inapetencia alimentaria, aferramiento a objetos...pero poco a poco se adaptará a los cambios y conseguiremos que sea FELIZ en el cole.

3-¿CÓMO PODEMOS AYUDARLE EN ESA ADAPTACIÓN AL COLE?

- Es adecuado explicarles que estarán un rato en el cole y que después vendréis a recogerlo.
- No debéis decirles mentiras.
- Es interesante transmitir a vuestros hijos/as vuestra confianza en nosotros y darles tranquilidad en esos momentos.

4-HORARIOS PERIODO DE ADAPTACIÓN.

Durante **LAS 2 PRIMERAS SEMANAS DE SEPTIEMBRE (DEL 12 AL 23)**, la clase de 3 años tendrá un horario específico para facilitar el Periodo de Adaptación del niño/a al centro.

Haremos grupos y se irán incorporando de forma escalonada durante pequeños momentos de la jornada escolar.

De estos horarios se os informará la primera semana de septiembre, a través de una reunión individual con la tutora.

HORARIOS DEL COLE

- ✓ El horario de JUNIO Y SEPTIEMBRE es de 9:00 a 13:00. (Excepto las 2 semanas del Periodo de Adaptación)
- ✓ El horario de OCTUBRE A MAYO es de 9.00 a 14.00.
- ✓ Los niños de 3 años entrarán después de los de 5 y 4 por la puerta naranja. Los padres no podéis acceder al centro.
- ✓ Debéis informarnos siempre de cualquier cambio en las personas que recogen a los peques.
- ✓ Para ir o volver del médico, los niños podrán hacerlo preferiblemente durante la hora del patio, de 11:00 a 11:45, con el fin de no interrumpir la actividad escolar.

ROPA

- ✓ Es necesario que las chaquetas y mochilas vengán marcadas con el nombre y con una cinta suficientemente larga para colgar en las perchas.
- ✓ Su ropa debe ser cómoda para facilitar su autonomía y el trabajo de la maestra. Evitamos petos, tirantes, cinturones y botones. Las zapatillas deben ser de velcro.
- ✓ Debéis traer una muda completa en una bolsa tipo saquito con el nombre que se quedará en clase, por si hay algún escape de pipí. Cuando se hagan caca os llamaremos para cambiarlos. Es importante tener varios números de teléfono para poder localizarlos.
- ✓ Es interesante que tengan una camiseta del cole para las excursiones o fotos de grupo.
- ✓ **Os recomendamos que aprovechéis el verano para que los niños y niñas controlen el esfínter ya que al aula de 3 años ya no pueden venir con pañal ni chupete.**

SALUD E HIGIENE

- ✓ Es importante la higiene diaria (baño, cortar uñas, ropa limpia...)
- ✓ En el caso que detectéis piojos en vuestro hijo/a debéis comunicarlo a la tutora y para evitar contagios no podrán acudir al centro hasta que queden limpios.
- ✓ Cuando están malitos tampoco podrán venir al cole. Las señas no pueden atenderlos correctamente ni administrar medicamentos.
- ✓ Si vuestro hijo tiene alguna alergia, intolerancia o tratamiento específico crónico debéis

comunicarlo a su seño.

EL ALMUERZO

- ✓ En el cole llevamos a cabo un PROYECTO DE ALMUERZO SALUDABLE desde 3 años hasta 6º
- ✓ LUNES Y MIÉRCOLES: FRUTA
- ✓ MARTES Y JUEVES: BOCADILLO
- ✓ VIERNES: LIBRE
- ✓ Los almuerzos junto con el agua se traerán en un saquito de tela marcados con el nombre.
- ✓ Almorzaremos en clase aproximadamente a las 10:45.
- ✓ Si algún día se olvida el almuerzo os llamaremos.

ACTIVIDADES Y SALIDAS

- ✓ Durante el curso escolar aprovechamos diferentes festividades para trabajar contenidos educativos de forma lúdica como: 9 d'Octubre, La Castañera, Halloween, Carnaval, Semana Cultural, etc. En algunas de ellas podréis venir al cole a participar e interactuar con los niños y niñas.
- ✓ En caso de realizar una salida fuera del centro, se os mandará la autorización para firmarla.

MATERIALES

- ✓ Os iremos pidiendo TOALLITAS, PAÑUELOS, PAPEL DE COCINA, JABÓN...para la higiene diaria.
- ✓ Trabajaremos por proyectos elaboradas por el equipo de seños de Infantil.

COMEDOR

- ✓ El servicio de comedor empezará en septiembre y acabará en junio. Durante el mes de septiembre se os comunicará la fecha y hora de la reunión informativa de principio de curso.

AMPA

- ✓ Para participar en la vida del centro los padres pueden hacerlo formando parte de la Asociación de Madres y Padres (AMPA). Su apoyo genera posibilidades de mejorar tanto las instalaciones como los recursos y aspectos de funcionamiento del centro, así como ofrecer interesantes momentos para la convivencia de la comunidad educativa.
- ✓ 30 euros por familia.
- ✓ A través del AMPA también se gestionan las extraescolares.

CANALES DE COMUNICACIÓN DEL CENTRO

- ✓ WEB FAMILIA
- ✓ TELEGRAM
- ✓ FACEBOOK
- ✓ INSTAGRAM
- ✓ WEB COLE JORGE JUAN <https://colegiojorgejuan.com/tag/ceip-jorge-juan-novelda>

ANNEX I/ ANEXO I
Historial Educativo/ Historial Educatiu
Qüestionari/Cuestionario

Nom/Nombre: _____ Cognoms/Apellidos: _____ NIA: _____

Data de naixement/Fecha de nacimiento _____ Lloc de naixement/ Lugar de nacimiento _____

Adreça/Dirección: _____

Telèfons/Teléfonos: _____ Ciutat/Ciudad _____

1. DADES FAMILIARS/DATOS FAMILIARES

1.1 Del pare/del padre:

Nom/Nombre _____ Cognoms/Apellidos: _____

Professió/Profesión: _____ Estudis/Estudios _____

Situació laboral/Situación laboral: _____ Horari laboral/Horario laboral _____

1.1 De la mare/De la madre:

Nom/Nombre: _____ Cognoms/Apellidos: _____

Professió/Profesión: _____ Estudis/Estudios: _____

Situació laboral/Situación laboral: _____ Horari laboral/Horario laboral: _____

1.3.Circumstàncies significatives (pares separats, família monoparental, morts, etc.)/Circunstancias significativas (padres separados, familia monoparental, muertos, etc.) _____

En un d'estos casos el xiquet o la xiqueta viuen amb/En uno de estos casos el niño o la niña viven con: _____

Nombre de germans/Número de hermanos: _____ Lloc que ocupa entre ells/Lugar que ocupa entre ellos: _____

Viuen a casa altres familiars?/¿Viven en casa otros familiares?: _____ Parentiu/Parentesco: _____

Hi ha cap problema de salut familiar?/¿Hay algún problema de salud familiar?: _____

En cas afirmatiu, quin problema?/En caso afirmativo, ¿Qué problema?: _____

2. SALUT/SALUD

Estat general de salut/Estado general de salud: _____ Vacunacions/Vacunaciones: _____

Problemes específics: malalties, al·lèrgia o algun altre aspecte de la seua salut/ Problemas específicos: enfermedades, alergias o algún aspecto de su salud: _____

Porta cap tractament mèdic?/¿Lleva algún tratamiento médico?: _____

Hi ha indicacions o recomanacions significatives del metge?/ ¿Hay indicaciones o recomendaciones significativas del médico?: _____

3. CONDUCTA EMOCIONAL SOCIAL/CONDUCTA EMOCIONAL-SOCIAL *(Ratlleu el que siga procedent/Tachar lo que proceda)*

Depén molt dels pares?/¿Depende mucho de los padres?: SÍ NO

Té por a alguna cosa?/¿Tiene miedo a alguna cosa?: SÍ NO

Té malsons sovint?/¿Tiene pesadillas frecuentes?: Sí NO

4. HÀBITS/HÁBITOS

4.1 Alimentació/Alimentación: Menja de tot?/¿Come de todo?: SÍ NO

Cal estimular-lo perquè menja?/¿Hay que estimularlo para que coma?: SÍ NO

4.2 Son/Sueño.

Quantes hores dorm a la nit?/ ¿Cuántas horas duerme por la noche? _____

Dorm sol?/ ¿Duerme solo?: SÍ NO En cas negatiu, amb qui?/En caso negativo, ¿con quién? _____

5. JOCS/JUEGOS

S'entreté sol?/ ¿Se entretiene solo?: SÍ NO

Busca la presència d'una altra persona?/ ¿Busca la presencia de otro?: SÍ NO

Quin tipus de joc preferix?/ ¿Qué tipo de juego prefiere?: _____

Quins joguets li agraden més?/ ¿Qué juguetes le gustan más?: _____

Quina actitud té amb els joguets? / ¿Qué actitud tiene con los juguetes?: _____

En el joc es manifesta actiu?/¿En el juego se manifiesta activo?: SÍ NO

El pare i la mare juguen diàriament amb el xiquet o la xiqueta?/¿El padre y la madre juegan diariamente con el niño o con la niña?: SÍ NO

Sol veure la TV?/¿Suele ver la TV?: SÍ NO

Hi ha selecció prèvia dels programes de la TV que veu el xiquet o la xiqueta?/¿Hay selección previa de los programas a ver por el niño o por la niña? SÍ NO

6. RELACIONES FAMILIARS/RELACIONES FAMILIARES

De quant de temps disposa la família per a estar junts?/¿De cuánto tiempo dispone la familia para estar juntos?: _____

Normalment, qui dedica més temps al xiquet o a la xiqueta?/ ¿Normalmente quién le dedica más tiempo al niño o a la niña?: _____

Com és la relació amb els seus germans?/¿Cómo es la relación con sus hermanos?: _____

Estan els pares d'acord en els aspectes fonamentals de l'educació del xiquet o de la xiqueta?/¿Están los padres de acuerdo en los aspectos fundamentales de la educación del niño o de la niña?: SÍ NO

Quins aspectes ressaltarien de la personalitat del seu fill o de la seua filla?/ ¿Qué aspectos resaltarían de la personalidad de su hijo o de su hija?: _____

7. PERÍODE D'ADAPTACIÓ ESCOLAR/PERÍODO DE ADAPTACIÓN ESCOLAR

A omplir pel mestre tutor o mestre responsable del grup d'edat amb la col·laboració, en el Primer Cicle, del professional tutor, en finalitzar el mes d'octubre del curs escolar en què s'inicia l'escolarització/A complimentar por el maestro tutor o maestro responsable de grupo de edad con la colaboración, en el Primer Ciclo, del profesional tutor, al finalizar el mes de octubre del curso escolar en el que se inicia la escolarización).

Plora a l'arribar a classe?/ ¿Llora al llegar a clase?: SÍ NO

Saluda a l'arribar a classe?/¿Saluda al llegar a clase?: SÍ NO

Somriu i està content o contenta durant la jornada escolar?/ ¿Sonríe y está contento o contenta durante la jornada escolar?: SÍ NO

Crida l'atenció constantment?/ ¿Llama la atención constantemente?: SÍ NO

Crida l'atenció sols quan ho necessita?/¿Llama la atención solamente cuando lo necesita?: SÍ NO

Porta bolquers?/¿Lleva pañales?: SÍ NO

En cas que utilitze el servici de menjador./ En caso que utilice el servicio de comedor.

Menja de tot?/ ¿Come de todo?: SÍ NO

Rebutja algun aliment?/¿Rechaza algún alimento?: SÍ NO

Mostra interès per menjar sol?/¿Muestra interés por comer solo?: SÍ NO

Se li dóna de menjar?/ ¿Se le da de comer?: SÍ NO

S' acomiada a l'eixir de classe?/ ¿Se despide al salir de clase?: SÍ NO

Aspectes observats que meresquen ser considerats en este moment educatiu: resum/Aspectos observados que merezcan ser contemplados en este período educativo: resumen

Novelda, _____ de _____ de 201__

Firma del mestre/a tutor/a i del professional tutor, si és procedent/

Firma del maestro/a y del profesional tutor, si procede.

FICHA PERSONAL

FOTO

ME LLAMO: _____

EN EL COLEGIO QUIERO QUE ME LLAMEN: _____

MI MAMÁ SE LLAMA: _____ Y MI PAPÁ : _____

¿TENGO HERMANOS EN EL COLE? _____



VIVO EN LA CALLE: _____



MI CUMPLEAÑOS ES EL DÍA: _____

SI PASA CUALQUIER COSA PODEMOS AVISAR A:



Teléfono 1: _____ Pertenece a: _____

Teléfono 2: _____ Pertenece a: _____

Teléfono 3: _____ Pertenece a: _____

Teléfono 4: _____ Pertenece a: _____

VOY A : RELIGIÓN

ME QUEDARÉ EN EL COMEDOR: SI NO

OTROS DATOS DE INTERÉS:

Alergias: _____

Enfermedades: _____

Tratamientos médicos: _____

Padres separados: _____

¿He ido a alguna escuela infantil?: _____

DATOS PERSONALES ALUMNADO INFANTIL

NOMBRE:	APELLIDOS:
NACIONALIDAD:	LUGAR DE NACIMIENTO:
FECHA DE NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN:	
HERMANOS/AS:	LENGUA MATERNA:
CENTRO DE PROCEDENCIA	
Nº SIP:	DNI/NIE/PASS
ALERGIAS O ENFERMEDADES CRÓNICAS:	
CURSO PARA EL QUE SOLICITA MATRÍCULA:	
OPTATIVA:	<input type="checkbox"/> RELIGIÓN <input type="checkbox"/> VALORES SOCIALES I CÍVICOS
WIFI EN CASA:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO DISPOSITIVOS EN CASA:
DATOS FAMILIARES DEL ALUMNO/A	
NOMBRE COMPLETO DEL PADRE/MADRE:	
FECHA NACIMIENTO:	EMAIL:
DNI/NIE/PASS	TELÉFONO
NOMBRE COMPLETO DEL PADRE/MADRE:	
FECHA NACIMIENTO:	EMAIL:
DNI/NIE/PASS	TELÉFONO
OBSERVACIONES IMPORANTES:	
OTROS TELÉFONOS DE INTERÉS	

No convivencia por motivos de separación, divorcio o situación análoga

Custodia: Padre

Tutor/a legal

Madre

Compartida

¿Hay limitación de patria potestad de alguno de los progenitores?

Sí

No

DADES PERSONALS ALUMNAT INFANTIL

NOM:	COGNOMS:
NACIONALITAT:	LLOC DE NAIXEMENT:
DATA DE NAIXEMENT:	
ADREÇA:	
GERMANS/ES:	LLENGUA MATERNA:
CENTRE DE PROCEDÈNCIA:	
Nº SIP:	DNI/NIE/PASS
AL·LÈRGIES O ENFERMETS CRÒNIQUES:	
CURS PER AL QUE SOL·LICITA MATRÍCULA:	
OPTATIVA:	<input type="checkbox"/> RELIGIÓ <input type="checkbox"/> VALORS SOCIALS I CÍVICS
WIFI EN CASA:	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO DISPOSITIUS EN CASA:
DADES FAMILIARS DE L'ALUMNE/A	
NOM COMPLET DEL PARE/MARE	
DATA DE NAIXEMENT:	EMAIL:
DNI/NIE/PASS	TELÈFON:
NOM COMPLET DEL PARE/MARE	
DATA DE NAIXEMENT:	EMAIL:
DNI/NIE/PASS	TELÈFON:
OBSERVACIONS IMPORANTES:	
ALTRES TELÈFONS D'INTERÈS	

No convivència per motius de separació, divorci o situació anàloga

Custòdia: Pare Tutor/a legal

Mare Compartida

Hi ha limitació de patria potestat d'algun dels progenitors?

Sí No

ANNEX IV / ANNEX IV

Fitxa de dades bàsiques / Ficha de datos básicos

A			
DADES IDENTIFICATIVES DEL CENTRE DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CENTRO			
Codi de centre / <i>Código de centro</i>		Nom del centre / <i>Nombre del centro</i>	
Localitat / <i>Localidad</i>		Província / <i>Provincia</i>	
Adreça / <i>Dirección</i>		Codi postal / <i>Código postal</i>	
Titularitat / <i>Titularidad</i> <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada			
Telèfon / <i>Teléfono</i>			

B			
DADES PERSONALS DE L'ALUMNE DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A			
NIA	Primer cognom / <i>Primer apellido</i>	Segon cognom / <i>Segundo apellido</i>	Nom / <i>Nombre</i>
Data de naixement <i>Fecha de nacimiento</i>	Municipi de naixement <i>Municipio de nacimiento</i>	País de naixement <i>País de nacimiento</i>	Nacionalitat / <i>Nacionalidad</i>
Telèfon d'emergència <i>Teléfono de emergencia</i>	Municipi de residència de l'alumne/a <i>Municipio de residencia del/de la alumno/a</i>	Adreça / <i>Dirección</i>	Codi postal / <i>Código postal</i>

C				
DADES PERSONALS DE LA FAMÍLIA O REPRESENTANT LEGAL DATOS PERSONALES DE LA FAMILIA O REPRESENTANTE LEGAL				
Nom de la persona progenitora 1 o representant legal / <i>Nombre de la persona progenitora 1 o representante legal</i>			Número del document d'identificació <i>Número del documento de identificación</i>	
Telèfon / <i>Teléfono</i>	Municipi / <i>Municipio</i>	Adreça / <i>Dirección</i>	Codi postal / <i>Código postal</i>	
Nom de la persona progenitora 2 o representant legal / <i>Nombre de la persona progenitora 2 o representante legal</i>			Número del document d'identificació <i>Número del documento de identificación</i>	
Telèfon / <i>Teléfono</i>	Municipi / <i>Municipio</i>	Adreça / <i>Dirección</i>	Codi postal / <i>Código postal</i>	
A complimentar pel centre / A rellenar por el centro:				
Situacions significatives / <i>Situaciones significativas</i> <input type="checkbox"/> Família monoparental <input type="checkbox"/> Progenitors/es separats/des o divorciats/des <i>Progenitores/as separados/as o divorciados/as</i> <input type="checkbox"/> Família d'acollida / <i>Familia de acogida</i> <input type="checkbox"/> Menors tutelats / <i>Menores tutelados</i> <input type="checkbox"/> Altres / <i>Otros</i> _____		Núm. germans/anes (Sense comptar l'alumne/a) <i>Núm hermanos/as</i> (Sin contar el alumno/a)	Lloc entre els germans/anes <i>Lugar entre hermanos/as</i>	Llengua o llengües familiars <i>Lengua o lenguas familiares</i>

D	INFORMACIÓ RELLEVANT DE L'ALUMNE / LA ALUMNA: (Al·lèrgies, intoleràncies, etc.) INFORMACIÓN RELEVANTE DEL ALUMNO/ LA ALUMNA: (Alergias, intolerancias, etc.)

E	OBSERVACIONS DEL PERÍODE D'ACOLLIDA (D'acord amb l'article 14.6 d'aquest decret) OBSERVACIONES DEL PERIODO DE ACOGIDA (De acuerdo con el artículo 14.6 de este Decreto)
<p>S'incorpora un informe que documente, a partir de l'observació, com el xiquet o la xiqueta ha viscut aquesta separació i ha construït el vincle amb l'espai, el grup i els adults de referència. Se incorpora un informe que documente, a partir de la observación, como el niño o la niña ha vivido esta separación y ha construido el vínculo con el espacio, el grupo y los adultos de referencia.</p>	

F DADES ACADÈMIQUES D'ESCOLARITZACIÓ PREVIES DATOS ACADÉMICOS DE ESCOLARIZACIÓN ANTERIORES			
Curs acadèmic <i>Curso académico</i>	Codi de centre <i>Código de centro</i>	Nom del centre / Nombre del centro	Cicle / Ciclo
Curs acadèmic <i>Curso académico</i>	Codi de centre <i>Código de centro</i>	Nom del centre / Nombre del centro	Cicle / Ciclo
Curs acadèmic <i>Curso académico</i>	Codi de centre <i>Código de centro</i>	Nom del centre / Nombre del centro	Cicle / Ciclo
Curs acadèmic <i>Curso académico</i>	Codi de centre <i>Código de centro</i>	Nom del centre / Nombre del centro	Cicle / Ciclo

G DADES D'ESCOLARITZACIÓ EN CAS DE TRASLLAT DE CENTRE DATOS DE ESCOLARIZACIÓN EN CASO DE TRASLADO DE CENTRO			
Codi del centre de destinació. <i>Código del centro de destino.</i>	Nom del centre de destinació / Nombre del centro de destino	Data de baixa <i>Fecha de baja</i>	Localitat / Localidad

H LLOC, DATA I SIGNATURA LUGAR, FECHA Y FIRMA	
<p>Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podran dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals (BOE 294 de 6 de desembre de 2018) i disposicions vigents de la Llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal. Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (BOE 294 de 6 de diciembre de 2018) y disposiciones vigentes de la Ley orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.</p>	
_____, ____ de/d' _____ de 20__	
Vistiplau / Vº Bº	
Director/a	Tutor/a
(Segell del centre / Sello del centro)	
Signatura: _____	Signatura: _____

D/Dñapadre/madre y/o tutor del
alumno/amatriculado en el curso
..... deseo que mi hijo/a reciba la enseñanza de:

RELIGIÓN

ALTERNATIVA

(SEÑALE CON UNA X LA OPCIÓN QUE DESEA)

Firmado: padre/madre y/o tutor

***Por organización del centro, los cambios de optativa se solicitarán en junio como previsión para el curso siguiente*

NOVELDA, de de 202....

EN/NApare/mare i/o tutor de
l'alumne/a matriculat en el curs
desitge que el meu fill/a reba l'ensenyament de:

RELIGIÓ

ALTERNATIVA

(ASSENYALE AMB UNA CREU L'OPCIÓ QUE DESITGE)

Signat: pare/mare i/o tutor

NOVELDA, de de 202....

***Por organización del centro, los cambios de optativa se solicitarán en junio como previsión para el curso siguiente*



A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

DOCUMENT / DOCUMENTO

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE

B TIPUS D'ACCÉS SOL·LICITAT / TIPO DE ACCESO SOLICITADO

Accés a Web família / Acceso a Web familia (1)

Correu electrònic / Correo electrónico: _____

(1) Camp obligatori / Campo obligatorio

C SOL·LICITUD / SOLICITUD

Com a tutor/a legal, sol·licite accés a la Web família per a consultar la informació arreglada dels següents alumnes matriculats en el centre:
Como tutor/a legal, solicito acceso a la Web familia para consultar la información recogida de los siguientes alumnos matriculados en el centro:

- | | | | |
|-----|-------|--------------|-------|
| 1. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 2. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 3. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 4. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 5. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 6. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 7. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 8. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 9. | _____ | Curs / Curso | _____ |
| 10. | _____ | Curs / Curso | _____ |

_____, d _____ de _____

Representant legal / Representante legal

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

De conformitat amb la normativa europea i espanyola en matèria de protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcioneu seran tractades per aquesta conselleria, en qualitat de responsable i en l'exercici de les competències que té atribuïdes, amb la finalitat de gestionar l'objecte de la instància que ha presentat.

Podreu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les vostres dades personals, limitació i oposició de tractament, presentant un escrit en el registre d'entrada d'aquesta conselleria.

De conformidad con la normativa europea y española en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por esta conselleria, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado.

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos personales, limitación y oposición de tratamiento presentando un escrito en el registro de entrada de esta conselleria.

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA DE ENTRADA EN EL ÓRGANO
COMPETENTE

AUTORIZACIÓN DERECHOS DE IMAGEN Y SONIDO

Sr. / Sra. _____ mayor de edad, titular del DNI: _____, padre, madre o tutor legal de _____, por el presente documento manifiesto:

I.- Que he sido informado por el centro educativo en los siguientes términos:

- El responsable del tratamiento es el CEIP Jorge Juan.
- En relación con la realización de actividades extraescolares, es habitual la grabación, por parte del centro, de imágenes (fotografía y video) con el fin de documentar estas actividades. Así mismo, es práctica habitual la publicación, en la página web del centro y en redes sociales, de las imágenes en las cuales aparecen los alumnos/as con fines promocionales e informativos.
- La información relativa al tratamiento de datos relacionados con las actividades extraescolares puede ser consultada en el Registro de las Actividades de Tratamiento de la Conselleria.
- Los derechos previstos en la normativa vigente en materia de protección de datos personales permiten solicitar el acceso a estos, su rectificación o supresión, limitar el tratamiento u oponerse al mismo por medio de un escrito que acredite bastante su identidad y que vaya dirigido a CEIP Jorge Juan, c/ Salvador de Madariaga 14, 03660, Novelda (o al correo electrónico 03006670@edu.gva.es)
- Es posible encontrar información detallada del tratamiento de datos en el Registro de las Actividades de Tratamiento. También puede pedir una copia del Registro de Actividades del Tratamiento en la conserjería del centro.

II.- En relación con la información anterior, doy mi consentimiento para que el centro pueda hacer uso de las imágenes del/de la menor a quien represento para:

- Publicación de imágenes en la página web del centro, blogs, canales de difusión del centro (Telegram, Facebook, Instagram...)
- Revistas, periódicos escolares, cartelería y publicaciones del centro educativo.
- Fotos grupales, orlas, etc.
- Filmaciones destinadas a difusión pública del centro (televisión, periódicos...).

III.- Estoy informado/da de la posibilidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento mediante escrito, adjuntando documento identificativo dirigido al centro (CEIP Jorge Juan, c/ Salvador de Madariaga 14, 03660, Novelda) o a la siguiente dirección de correo electrónico (03006670@edu.gva.es).

IV.- También estoy informado/da de la posibilidad de presentar una reclamación ante la autoridad nacional de control competente en materia de Protección de Datos (Agencia Española de Protección de Datos – AEPD), especialmente cuando no haya obtenido respuesta satisfactoria en el ejercicio de mis derechos o de la persona a la cual represento. Puede contactar con ella a través del siguiente enlace www.agpd.es accediendo a la pestaña «Canal del Ciudadano».

Y en prueba de conformidad, firmo el presente documento en el lugar y la fecha indicados:

Fecha _____

Firma _____

NOTA IMPORTANTE: Esta autorización estará vigente hasta la finalización de la etapa escolar o hasta que el interesado lo solicite.

AVISO: CAPTACIÓN DE IMÁGENES POR PADRES Y FAMILIARES

EL CENTRO EDUCATIVO INFORMA A LAS MADRES, PADRES Y FAMILIARES QUE CONFORME A LAS RECOMENDACIONES DE LA AGENCIA ESPAÑOLA DE PROTECCIÓN DE DATOS SE PUEDEN TOMAR FOTOGRAFÍAS Y VIDEOS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS CON CARÁCTER GENERAL PARA TODO EL ALUMNADO DEL CENTRO EN LAS QUE SE PERMITA LA ENTRADA DE FAMILIARES (FESTIVALES, DESFILES...) SIEMPRE TENIENDO EN CUENTA LOS SIGUIENTES PRINCIPIOS:

- LAS IMÁGENES SE REALIZARÁN EXCLUSIVAMENTE PARA EL USO PERSONAL Y DOMÉSTICO DE LA PERSONA QUE LAS GRABÓ.
- QUEDA PROHIBIDA LA DIFUSIÓN DE LAS IMÁGENES FUERA DEL ÁMBITO PRIVADO, COMO BLOGS O REDES SOCIALES.
- EL CENTRO NO SE HACE RESPONSABLE DE LA CAPTACIÓN Y USO DE LAS IMÁGENES CON FINES PERSONALES Y DOMÉSTICOS, SIENDO LAS PERSONAS QUE LAS GRABAN LAS ÚNICAS RESPONSABLES.

NO SE PUEDEN REALIZAR FOTOGRAFÍAS Y VIDEOS EN ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS DENTRO DEL CENTRO (COLABORACIÓN PUNTUAL CON EL PROFESORADO: TALLERES...).



Sol·licitud d'ingrés com associat/da de l'AMPA Jorge Juan

Estimat pare o tutor i estimada mare o tutora:

Des de l'Associació de pares i mares del nostre centre CEIP Jorge Juan de Novelda ens agradaria comptar amb vosaltres activament, i que participàreu del nostre projecte de AMPA, el principal objectiu del qual és millorar l'educació que mereixen rebre els nostres fills i filles, además de donar suport a les famílies, sent conscients de la importància de les famílies dins de la comunitat educativa.

Si desitgeu formar part de la nostra AMPA, per favor complimentar esta fitxa i fer un ingrés per un import de 30€ per família al nº de compte de l'AMPA: ES02 0081 1366 9300 0101 8206 del Banco Sabadell, o també mitjançant caixer, amb el codi 2429, abans del començament del curs.

Dades Pare/Tutor:

Cognoms:..... Nom:.....

DNI/NIE:..... Nacionalidad:.....

Profesió/Activitat.....

Direcció:.....

Població:.....Provincia.....

Móvil: Email:.....

Mitjançant la present i en compliment dels estatuts de l'associació, sol·licite ingressar com a soci/a de l'AMPA CEIP JORGE JUAN DE NOVELDA, donant les meues dades per als fins propis de l'associació.

Signatura:

Dades Mare/Tutora:

Cognoms:..... Nom:.....

DNI/NIE:..... Nacionalidad:.....

Profesió/Activitat.....

Direcció:.....

Població:.....Provincia.....

Móvil: Email:.....

Mitjançant la present i en compliment dels estatuts de l'associació, sol·licite ingressar com a soci/a de l'AMPA CEIP JORGE JUAN DE NOVELDA, donant les meues dades per als fins propis de l'associació.

Signatura:

Dades alumne/a:

Nom i Cognoms:

Data Naixement

Curs:

En cumplimiento al 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 le comunicamos como realizamos el tratamiento de sus datos: Responsable AMPA CEIP JORGE JUAN. Finalidad Gestión de las comunicaciones de la Asociación. Legitimación La ejecución de la relación escolar y asociativa. Cumplimiento de una obligación legal. Destinatarios No existe ninguna cesión de datos prevista, salvo obligación legal. Derechos Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y retirada de consentimiento de sus datos personales en la dirección de correo electrónico jorgejuanampa@gmail.com Procedencia El propio interesado

**A DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre)
DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)**

CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	LOCALITAT / LOCALIDAD
-----------------------------	----------------------------	-----------------------

**B DADES PERSONALS
DATOS PERSONALES**
DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE
---------------------------------	---------------------------------	--------------	--

ADREÇA / DOMICILIO	LOCALITAT / LOCALIDAD
--------------------	-----------------------

CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
----	-----------------------	--------------------	--

SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer	NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR	COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare / Padre <input type="checkbox"/> Mare / Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a
---	--	--

DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE
---------------------------------	---------------------------------	--------------	--

TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer	COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare / Padre <input type="checkbox"/> Mare / Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Cònjuge / Cónyuge
--------------------	--	---	---

**C DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA
DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA**
DADES ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

DADES ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

**D TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD
PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

Ordinari / Ordinario Extraordinari / Extraordinario

**A DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre)
DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)**

CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	LOCALITAT / LOCALIDAD
-----------------------------	----------------------------	-----------------------

**B DADES PERSONALS
DATOS PERSONALES**
DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE
---------------------------------	---------------------------------	--------------	--

ADREÇA / DOMICILIO	LOCALITAT / LOCALIDAD
--------------------	-----------------------

CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
----	-----------------------	--------------------	--

SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer	NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR	COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare / Padre <input type="checkbox"/> Mare / Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a
---	--	--

DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE
---------------------------------	---------------------------------	--------------	--

TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer	COM A / COMO <input type="checkbox"/> Pare / Padre <input type="checkbox"/> Mare / Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Cònjuge / Cónyuge
--------------------	--	---	---

**C DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA
DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA**
DADES ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

DADES ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
---------------------------------	---------------------------------	--------------

NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
-----	---	---

**D TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD
PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

Ordinari / Ordinario Extraordinari / Extraordinario

**E SITUACIONS SOCIOFAMILIARS
SITUACIONES SOCIOFAMILIARES**

Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas

- Família víctima de violència gènere / *Familia víctima de violencia género*
- Família víctima de terrorisme / *Familia víctima de terrorismo*
- Alumnat d'educació especial / *Alumnado de educación especial*
- Alumnat en situació d'acolliment familiar o residencial
Alumnado en situación de acogimiento familiar o residencial
- Membre de família acollidora / *Miembro de familia acogedora*
- Alumnat destinatari de la renda valenciana d'inclusió
Alumnado destinatario de la renta valenciana de inclusión
- Resident en nucli de població / disseminat denominat:
Residente en núcleo de población / diseminado denominado:

Circumstàncies sociofamiliars / Circunstancias sociofamiliares

- Grau discapacitat legalment reconegut (= > 33 %) / *Grado discapacidad legalmente reconocido (= > 33 %)*
- Família monoparental / *Familia monoparental*
- Família nombrosa / *Familia numerosa*
- Pare, mare o tutor legal alcohòlic, toxicòman o reclus / *Padre, madre o tutor legal alcohólico, toxicómano o recluso*
- Persona refugiada
- Orfe absolut / *Huérfano absoluto*
- Pare, mare o tutor legal en l'atur sense prestació ni subsidi
Padre, madre o tutor legal en paro sin prestación ni subsidio
- Alumnat d'un centre singular de compensació de desigualtats
Alumnado de un centro singular de compensación de desigualdades
- Informe serveis socials / *Informe servicios sociales*

**F CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat a obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a plataformes autònòmiques d'interoperabilitat (PAI).

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a plataformas autonómicas de interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, amb la qual cosa queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, con lo que quedarán obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals
Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales

- M'opose a l'obtenció de les dades per part de l'AEAT
Me opongo a la obtención de los datos por parte de la AEAT

- M'opose a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (família nombrosa, família monoparental, renda valenciana d'inclusió, desocupació o atur sense prestació ni subsidi i grau de discapacitat legalment reconegut)
Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (familia numerosa, familia monoparental, renta valenciana de inclusión, desocupación o paro sin prestación ni subsidio y grado de discapacidad legalmente reconocido)

**G PROTECCIÓ DE DADES
PROTECCIÓN DE DATOS**

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si és el cas, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, si pertoca, l'atorgament i la justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i de no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com a consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercers persones, la persona interessada declara complir l'obligació d'informar a aquestes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el que s'ha exposat.

La Consellería de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y no de ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Consellería de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

**H SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Sol·licite l'ajuda i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito la ayuda y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

_____ , _____ d _____ de _____
Persona sol·licitant 1 / *Persona solicitante 1* Persona sol·licitant 2 / *Persona solicitante 2*

Signatura:
Firma: _____

Signatura:
Firma: _____

Tutor/a

Tutor/a

Signatura:
Firma: _____

Signatura:
Firma: _____

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**E SITUACIONS SOCIOFAMILIARS
SITUACIONES SOCIOFAMILIARES**
Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas

- Família víctima de violència gènere / *Familia víctima de violencia género*
- Família víctima de terrorisme / *Familia víctima de terrorismo*
- Alumnat d'educació especial / *Alumnado de educación especial*
- Alumnat en situació d'acolliment familiar o residencial / *Alumnado en situación de acogimiento familiar o residencial*
- Membre de família acollidora / *Miembro de familia acogedora*
- Alumnat destinatari de la renda valenciana d'inclusió / *Alumnado destinatario de la renta valenciana de inclusión*
- Resident en nucli de població / disseminat denominat: / *Residente en núcleo de población / diseminado denominado:*

Circumstàncies sociofamiliars / Circunstancias sociofamiliares

- Grau discapacitat legalment reconegut (=> 33 %) / *Grado discapacidad legalmente reconocido (=> 33 %)*
- Família monoparental / *Familia monoparental*
- Família nombrosa / *Familia numerosa*
- Pare, mare o tutor legal alcohòlic, toxicòman o reclús / *Padre, madre o tutor legal alcohólico, toxicómano o recluso*
- Persona refugiada
- Orfe absolut / *Huérfano absoluto*
- Pare, mare o tutor legal en l'atur sense prestació ni subsidi / *Padre, madre o tutor legal en paro sin prestación ni subsidio*
- Alumnat d'un centre singular de compensació de desigualtats / *Alumnado de un centro singular de compensación de desigualdades*
- Informe serveis socials / *Informe servicios sociales*

**F CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat a obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a plataformes autonòmiques d'interoperabilitat (PAI).

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a plataformas autonómicas de interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, amb la qual cosa queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, con lo que quedarán obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals / *Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales*

- M'opose a l'obtenció de les dades per part de l'AEAT / *Me opongo a la obtención de los datos por parte de la AEAT*

- M'opose a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (família nombrosa, família monoparental, renda valenciana d'inclusió, desocupació o atur sense prestació ni subsidi i grau de discapacitat legalment reconegut) / *Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (familia numerosa, familia monoparental, renta valenciana de inclusión, desocupación o paro sin prestación ni subsidio y grado de discapacidad legalmente reconocido)*

**G PROTECCIÓ DE DADES
PROTECCIÓN DE DATOS**

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si és el cas, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, si pertoca, l'atorgament i la justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i de no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com a consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercers persones, la persona interessada declara complir l'obligació d'informar a aquestes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el que s'ha exposat.

La Consellería de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y no de ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Consellería de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

**H SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Sol·licite l'ajuda i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito la ayuda y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

_____, _____ d _____ de _____
Persona sol·licitant 1 / *Persona solicitante 1* Persona sol·licitant 2 / *Persona solicitante 2*

Signatura: _____
Firma: _____

Tutor/a

Signatura: _____
Firma: _____

Tutor/a

Signatura: _____
Firma: _____

Signatura: _____
Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**A TIPUS DE TRANSPORT QUE SOL·LICITA
TIPUS DE TRANSPORTE QUE SOLICITA**

-
- Ajuda individual de transport
-
- Ayuda individual de transporte*
-
- Transport col·lectiu
-
- Transporte colectivo*
-
- Autorització transport col·lectiu
-
- Autorización transporte colectivo*

**B TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD
PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

-
- Ordinari /
- Ordinario*
-
- Extraordinari /
- Extraordinario*

**C DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre)
DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)**

CODI CENTRE / <i>CÓDIGO CENTRO</i>	DENOMINACIÓ / <i>DENOMINACIÓN</i>	LOCALITAT / <i>LOCALIDAD</i>
ÉS EL SEU CENTRE D'ADSCRIPCIÓ? <i>¿ES SU CENTRO DE ADSCRIPCIÓN?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	TÉ RESOLUCIÓ D'ESCOLARITZACIÓ DE LA DT D'EDUCACIÓ? <i>¿TIENE RESOLUCIÓN DE ESCOLARIZACIÓN DE LA DT DE EDUCACIÓN?</i>
ÉS RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ/DISSEMINAT? <i>¿ES RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN/DISEMINADO?</i>	<input type="checkbox"/> DENOMINAT: <i>DENOMINADO:</i>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

**D DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	DNI/NIE/PASSAPORT <i>DNI/NIE/PASAPORTE</i>
ADREÇA / <i>DOMICILIO</i>		LOCALITAT / <i>LOCALIDAD</i>	
CP	PROVÍNCIA / <i>PROVINCIA</i>	TELÈFON / <i>TELÉFONO</i>	CORREU ELECTRÒNIC / <i>CORREO ELECTRÓNICO</i>
SEXE / <i>SEXO</i>	NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR <i>N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR</i>	COM A / <i>COMO</i>	
<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>		<input type="checkbox"/> Pare <i>Padre</i> <input type="checkbox"/> Mare <i>Madre</i> <input type="checkbox"/> Tutor/a	

**E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT
DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE**

DADES ALUMNE/A 1 / <i>DATOS ALUMNO/A 1</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i>	
		<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	
DADES ALUMNE/A 2 / <i>DATOS ALUMNO/A 2</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i>	
		<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	
DADES ALUMNE/A 3 / <i>DATOS ALUMNO/A 3</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i>	
		<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	
DADES ALUMNE/A 4 / <i>DATOS ALUMNO/A 4</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i>	
		<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	

**F CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat a obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a plataformes autonòmiques d'interoperabilitat (PAI).

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a plataformas autonómicas de interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, amb la qual cosa queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, con lo que quedarán obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

-
- M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals
-
- Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales*

**A TIPUS DE TRANSPORT QUE SOL·LICITA
TIPUS DE TRANSPORTE QUE SOLICITA**

-
- Ajuda individual de transport
-
- Ayuda individual de transporte*
-
- Transport col·lectiu
-
- Transporte colectivo*
-
- Autorització transport col·lectiu
-
- Autorización transporte colectivo*

**B TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD
PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

-
- Ordinari /
- Ordinario*
-
- Extraordinari /
- Extraordinario*

**C DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre)
DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)**

CODI CENTRE / <i>CÓDIGO CENTRO</i>	DENOMINACIÓ / <i>DENOMINACIÓN</i>	LOCALITAT / <i>LOCALIDAD</i>
ÉS EL SEU CENTRE D'ADSCRIPCIÓ? <i>¿ES SU CENTRO DE ADSCRIPCIÓN?</i>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	TÉ RESOLUCIÓ D'ESCOLARITZACIÓ DE LA DT D'EDUCACIÓ? <i>¿TIENE RESOLUCIÓN DE ESCOLARIZACIÓN DE LA DT DE EDUCACIÓN?</i>
ÉS RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ/DISSEMINAT? <i>¿ES RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN/DISEMINADO?</i>	<input type="checkbox"/> DENOMINAT: <i>DENOMINADO:</i>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

**D DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	DNI/NIE/PASSAPORT <i>DNI/NIE/PASAPORTE</i>
ADREÇA / <i>DOMICILIO</i>		LOCALITAT / <i>LOCALIDAD</i>	
CP	PROVÍNCIA / <i>PROVINCIA</i>	TELÈFON / <i>TELÉFONO</i>	CORREU ELECTRÒNIC / <i>CORREO ELECTRÓNICO</i>
SEXE / <i>SEXO</i>	NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR <i>N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR</i>	COM A / <i>COMO</i>	
<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>		<input type="checkbox"/> Pare <i>Padre</i> <input type="checkbox"/> Mare <i>Madre</i> <input type="checkbox"/> Tutor/a	

**E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT
DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE**

DADES ALUMNE/A 1 / <i>DATOS ALUMNO/A 1</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i>	
		<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	
DADES ALUMNE/A 2 / <i>DATOS ALUMNO/A 2</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i>	
		<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	
DADES ALUMNE/A 3 / <i>DATOS ALUMNO/A 3</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i>	
		<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	
DADES ALUMNE/A 4 / <i>DATOS ALUMNO/A 4</i>			
PRIMER COGNOM / <i>PRIMER APELLIDO</i>	SEGON COGNOM / <i>SEGUNDO APELLIDO</i>	NOM / <i>NOMBRE</i>	
NIA	DATA DE NAIXEMENT / <i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	SEXE / <i>SEXO</i>	
		<input type="checkbox"/> Home <i>Hombre</i> <input type="checkbox"/> Dona <i>Mujer</i>	

**F CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat a obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a plataformes autonòmiques d'interoperabilitat (PAI).

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a plataformas autonómicas de interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, amb la qual cosa queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, con lo que quedarán obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

-
- M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, si és el cas, dels seus representants legals
-
- Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales*

G **PROTECCIÓ DE DADES
PROTECCIÓN DE DATOS**

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si és el cas, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, si pertoca, l'atorgament i la justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i de no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com a consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercers persones, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el s'ha exposat.

La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y de no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como a consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Consellería de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

H **SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Sol·licite el tipus de transport indicat en l'apartat A i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito el tipo de transporte indicado en el apartado A y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

_____, ____ d _____ de _____

Persona sol·licitant / Persona solicitante

Tutor/a

Signatura:
Firma: _____

Signatura:
Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

G **PROTECCIÓ DE DADES
PROTECCIÓN DE DATOS**

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si és el cas, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, si pertoca, l'atorgament i la justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i de no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com a consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent [enllaç](#). En cas de comunicar dades de tercers persones, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el s'ha exposat.

La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y de no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como a consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente [enlace](#). En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Consellería de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.

H **SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Sol·licite el tipus de transport indicat en l'apartat A i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito el tipo de transporte indicado en el apartado A y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

_____, ____ d _____ de _____

Persona sol·licitant / Persona solicitante

Tutor/a

Signatura:
Firma: _____

Signatura:
Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

SOLICITUD DE PLAZA EN EL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR 2023-2024

DATOS DEL ALUMNO/A QUE SOLICITA EL SERVICIO					
NOMBRE	APELLIDOS	CURSO	GRUPO	ALERGIAS/DIETAS ESPECIALES	
				SI	NO

DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A			
PADRE/MADRE/TUTOR 1		NIF/ NIE/ PASAPORTE	
PADRE/MADRE/TUTOR 2		NIF/NIE/ PASAPORTE	
DOMICILIO		POBLACIÓN	

NÚMERO DE CUENTA PARA DOMICILIACIÓN DE LOS RECIBOS	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA TITULAR DE LA CUENTA	
NÚMERO DE CUENTA (IBAN)	
E	S

TELÉFONOS DE CONTACTO EN HORARIO DE COMEDOR	
NOMBRE Y PARENTESCO	TELÉFONO

USO DE COMEDOR (marcar con x en la casilla)			
A PARTIR DE SEPTIEMBRE (ASIDUOS)		HORARIO ÚNICO DE 13 A 15	
DE OCTUBRE A MAYO (ASIDUOS)		HASTA LAS 15:30	HASTA LAS 17:00
SE HARÁ USO EN JUNIO (ASIDUOS)	SI	NO	NO LO SÉ TODAVÍA
ALUMNO/A EVENTUAL		CUALQUIER DÍA DEL AÑO SIEMPRE QUE HAYA PLAZAS PARA ESE DÍA	
SE HA SOLICITADO BECA DE COMEDOR			

OBSERVACIONES (que se consideren relevantes a tener en cuenta sobre el usuario/a)

INFORMACIÓN IMPORTANTE

- ES IMPRESCINDIBLE APORTAR EL **CERTIFICADO MÉDICO** CORRESPONDIENTE EN CASO DE ALERGIAS O DIETAS ESPECIALES.
- EXISTEN DOS TIPOS DE ALUMNADO DE COMEDOR: **ASIDUO** QUE ASISTE DIARIAMENTE (EL ALUMNADO BECADO DE CUALQUIER TIPO SIEMPRE FIGURARÁ COMO ASIDUO) Y EL ALUMNADO **EVENTUAL** (QUE ASISTE DÍAS SUELTOS DURANTE EL MES)
- PARA NOTIFICAR QUE UN ALUMNO/A ASIDUO NO ASISTIRÁ UN DÍA CONCRETO, Y, POR TANTO, NO CONTABILIZAR ESE DÍA PARA EL PAGO, SE TENDRÁ QUE AVISAR **ANTES DE LAS 9:00** A TRAVÉS DE LAS VÍAS QUE FACILITA EL CENTRO (CORREO ELECTRÓNICO). ASÍ MISMO, EL ALUMNADO EVENTUAL QUE NO COMUNIQUE SU ASISTENCIA **ANTES DE LAS 9:00** DEL MISMO DÍA, NO PODRÁ HACER USO DEL SERVICIO DE COMEDOR.
- A PARTIR DE ESTE CURSO ESCOLAR EL PAGO DE COMEDOR SERÁ **EXCLUSIVAMENTE A TRAVÉS DE DOMICILIACIÓN BANCARIA** (EL COBRO SERÁ DURANTE LOS PRIMEROS 10 DÍAS DEL MES SIGUIENTE DEL USO DEL SERVICIO)

FDO. PADRE/TUTOR LEGAL

FDO. MADRE/TUTOR LEGAL

NOVELDA, _____ DE _____ DE _____