



CPR INF-PRI-SEC LAS CLARAS DEL MAR MENOR

## MATRÍCULA GUARDERÍA

### DATOS PERSONALES

<b>1er Apellido:</b> _____	<b>Sexo:</b> H / M (Táchese lo que no proceda)	(pegue aquí una foto)
<b>2º Apellido:</b> _____		
<b>Nombre:</b> _____	<b>Fecha de Nacimiento:</b> ___/___/___	
<b>Teléfono 1:</b> _____	<b>Teléfono 2:</b> _____	
<b>Documento (*):</b> _____	<b>Nº Seguridad Social:</b> _____	
<b>Dirección:</b> _____		
<b>Localidad:</b> _____	<b>C.P.:</b> _____	<b>Provincia:</b> _____
<b>Correo Electrónico:</b> _____		
<b>Nivel de Estudios:</b> _____		

### DATOS ACADÉMICOS

(a cumplimentar por el centro)

<b>Expediente:</b> _____	<b>Enseñanza:</b> _____
<b>Curso:</b> _____	<b>Grupo:</b> _____

### DATOS FAMILIARES

#### DATOS DEL PADRE

**Nombre y Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Documento (\*):** \_\_\_\_\_ **Teléfono1:** \_\_\_\_\_ **Teléfono2:** \_\_\_\_\_

**Fecha Nacimiento:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

**Nivel de Estudios:** \_\_\_\_\_

**Profesión:** \_\_\_\_\_

#### DATOS DE LA MADRE

**Nombre y Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Documento (\*):** \_\_\_\_\_ **Teléfono1:** \_\_\_\_\_ **Teléfono2:** \_\_\_\_\_

**Fecha Nacimiento:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

**Nivel de Estudios:** \_\_\_\_\_

**Profesión:** \_\_\_\_\_

### OTROS DATOS

Observaciones: _____	<b>Autorización domiciliación bancaria:</b> <b>Titular:</b> _____ _____ <b>IBAN:</b> _____ _____
----------------------	--

(\*) En Documento ponga el Tipo de Documento que tenga (DNI, NIE, Pasaporte u Otros) y el número de dicho Documento

**Fecha:** \_\_\_\_\_ **FIRMA (padre/madre/tutor):** \_\_\_\_\_

### PROTECCIÓN DE DATOS:

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: FORMACION MAR MENOR SL, C/ Penélope S/N, CP 30710, Los Narejos. Los Alcázares (Murcia). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: [r.angel@lasclaras.es](mailto:r.angel@lasclaras.es) En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

En cumplimiento del reglamento general de PROTECCIÓN DE DATOS (RGPD) (UE) 2016/679 de 27 de Abril del 2016 y Ley Orgánica 3/2018 de Protección de datos personales y garantía de derechos digitales (LOPD-GDD) consiente de manera expresa e inequívoca para la publicación de la imagen de su hijo/a, entendida esta como de carácter personal, con la finalidad de ser publicada en la revista y la Web del Centro. SI  NO

