



# CONFIRMACIÓN DE PLAZA



**CURSO:**  
**2017/2018**

IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A									
APELLIDOS					NOMBRE				
DOMICILIO					Nº		Nº DE HERMANOS INCLUIDO EL/ELLA		
POBLACIÓN		C.POSTAL		FECHA DE NACIMIENTO			PAIS DE NACIMIENTO		
DNI		CURSO			ETAPA				
TELEFONO MOVIL MADRE		TELEFONO MOVIL PADRE			TELEFONO FIJO				
CORREO ELECTRÓNICO MADRE									
CORREO ELECTRÓNICO PADRE									

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE DEL ALUMNO/A									
LAS CASILLAS MARCADAS CON UN * NO SON DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO									
APELLIDOS					NOMBRE				
DOMICILIO					Nº				
DNI		*ESTUDIOS REALIZADO			*PROFESIÓN				
POBLACIÓN		C.POSTAL		PAIS DE NACIMIENTO					
TELEFONO MOVIL			TELEFONO FIJO						
CORREO ELECTRÓNICO				TELEFONO TRABAJO					
¿Es antigua alumna del centro?									

IDENTIFICACIÓN DEL PADRE DEL ALUMNO/A									
LAS CASILLAS MARCADAS CON UN * NO SON DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO									
APELLIDOS					NOMBRE				
DOMICILIO					Nº				
DNI		*ESTUDIOS REALIZADO			*PROFESIÓN				
POBLACIÓN		C.POSTAL		PAIS DE NACIMIENTO					
TELEFONO MOVIL			TELEFONO FIJO						
CORREO ELECTRÓNICO				TELEFONO TRABAJO					
¿Es antiguo alumno del centro?									

INFORMACIÓN RELEVANTE SOBRE LA SALUD DEL ALUMNO (si procede acompañar documentación médica)



## CONFIRMACIÓN DE PLAZA



**CURSO:**  
**2017/2018**

### AUTORIZACIÓN DE IMAGEN (señale con una X)

	SI	NO
El colegio Luisa de Marillac, con CIF: R-4100087-H y domicilio en calle Socorro,18, código postal 41003 de Sevilla; con motivo de que en sus actividades lectivas, complementarias y extraescolares, pueden publicarse imágenes y/o filmaciones en las que aparezcan individual o colectivamente, los alumnos que realizan las actividades mencionadas. Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo: 18.1 de la Constitución Española y está regulado en la Ley Orgánica: 1/1982 de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar, así como a la propia imagen; la dirección de este centro pide el consentimiento de los representantes legales de los alumno para poder publicar fotografías y/o grabaciones donde aparezcan y sean claramente identificables. Que la imagen de mi representado aparezca en fotografías y/o grabaciones correspondientes a actividades del centro a lo largo del año y publicadas en: -Páginas web, revistas, blogs, etc., del centro. -Filmaciones y/o montajes realizados en el centro y cuya única finalidad es la difusión entre los padres y madres de los alumnos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorizo que los datos aquí expuestos, puedan ser cedidos a la Asociación de Padres y Madres (AMPAS) del colegio, para el cumplimiento de sus finalidades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS (señale con una X)

AUTORIZO: a mi hijo/a, bajo mi responsabilidad, a participar en todas las actividades que fuera del centro se realizarán en el curso; después de conocer las NORMAS que regulan las actividades complementarias organizadas por el centro fuera del recinto escolar (visitas, excursiones, asistencias a espectáculos teatrales o musicales, exposiciones, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------

### INFORMACIÓN

Según lo que dispone la Ley Orgánica 19/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos de los alumnos y de sus representantes legales serán incorporados en ficheros, titularidad del Colegio Luisa de Marillac, para el correcto desarrollo del proceso de preinscripción o de la docencia en este centro. Los datos serán comunicados a las Administraciones Públicas que deban acceder a ellos por motivos legales.

En el caso que durante el procedimiento de inscripción o una vez procedida a la matriculación se recogieran datos de salud para el desarrollo de las finalidades docente; usted autoriza al centro para el tratamiento de este tipo de datos. Asimismo, le informamos que el titular de los datos o en su caso, su representante legal, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante carta dirigida a nuestro centro, adjuntando fotocopia de su DNI a la calle Socorro, 18, 41003 Sevilla.

- ❖ Expongo a su vez, que conozco y acepto el documento de Carácter propio del Centro (Ideario), así como las Normas de Convivencia del Colegio Luisa de Marillac.

En Sevilla a .....de ..... de 201....

Fdo.: \_\_\_\_\_

Madre o representante lega

Fdo.: \_\_\_\_\_

Padre o representante legal