

Matricula curs 25/26 – 1r de batxillerat

Dades de l'alumne/a

Nom: DNI:
Domicili: Població: C.P.:
Data naixement: Província:
Correu electrònic: Telèfon mòbil:
Repeteix curs: Centre de procedència:
Resideix a la residència : Esport que practica:
Programa al qual pertany: *Tecnificació* *Seguiment avançat* *DAR/DAN*
Vol adherir-se al programa de reutilització de llibres:

Dades sanitàries

Pertany al programa d'alerta escolar:
Té alguna malaltia:

Dades familiars

Progenitor 1

Nom: DNI:
Domicili: Població: C.P.:
Data naixement: Província:
Correu electrònic: Telèfon mòbil:

Progenitor 2

Nom: DNI:
Domicili: Població: C.P.:
Data naixement: Província:
Correu electrònic: Telèfon mòbil:

Signat progenitor 1

Progenitor 2

Alumne/a

1r BATXILLERAT			
MODALITAT			
CIÈNCIES	GENERAL	HUMANITATS	CIÈNCIES SOCIALS
ASSIGNATURES COMUNS			
- Lengua estrangera I - Educació física - Filosofia		- Llengua Catalana i literatura I - Lengua castellana i literatura	
ESPECÍFIQUES DE MODALITAT			
Matemàtiques	Matemàtiques generals	Llatí I	Mat. Aplic ccss I
TRIAR-NE 1			
Física i química	Economia, emprenedoria i activitat empresarial (només batx. General) Economia Grec i		
TRIAR-NE 1			
Dibuix tècnic I Biologia	Història de món contemporani Literatura universal		
ELEGIR UNA MATÈRIA OPTATIVA. Establir ordre de preferencia (de 1 a 4)			
Història i cultura de les Illes Balears Programació i tractament de dades I Segona llengua estrangera		Unió Europea Tecnologia i Enginyeria I Tècniques experimentals (Recomanat per a l'itinerari de ciències)	
TRIAR-NE 1			
Atenció educativa		Religió	

AVÍS IMPORTANT!

Les opcions escollides a la matrícula seran respectades sempre i quan:

- Hi hagi matrícula suficient per matèria
- Existeixin recursos per part del centre
- Sigui compatible amb l'elaboració d'horaris

Signat progenitor 1

Progenitor 2

Alumne/a

FULL D'AUTORITZACIONS

NOM ALUMNE:			
DADES DEL PARE/ TUTOR			
Nom i llinatges:			
Telèfon mòbil:			
Correu electrònic:			
Titular de la pàtria potestat:			
Comunicacions	Autoritza les comunicacions des del centre/Conselleria: Sí / No		
Mitjans comunicació		SMS	Correu elec.
Marcar la casella amb el tipus de comunicació que permet			No vull rebre
Missatges immediats:			
Missatges d'informació general en matèria educativa:			
Missatges de faltes d'assistència:			

DADES DE LA MARE/ TUTORA			
Nom i llinatges:			
Telèfon mòbil:			
Correu electrònic:			
Titular de la pàtria potestat:			
Comunicacions	Autoritza les comunicacions des del centre/Conselleria: Sí / No		
Mitjans comunicació		SMS	Correu elec.
Marcar la casella amb el tipus de comunicació que permet			No vull rebre
Missatges immediats:			
Missatges d'informació general en matèria educativa			
Missatges de faltes d'assistència			

AUTORITZACIONS			
Enviar-vos informació de l'alumne/l'alumna:		Sortides escolars:	
Autorització ús imatge:		Trasllat al centre de salut:	
Informació acadèmica a la Fundació per l'Esport Balear (Directors i tècnics esportius)			

Lloc i data:

Signat

ANNEX 1

Autorització perquè el centre pugui usar dades personals de menors (veu i imatges)

El dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD) i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals.

D'acord amb aquesta normativa,

_____, amb el núm. de DNI _____,
[Nom i llinatges]

amb domicili _____

i núm. de telèfon _____, com a _____
[Pare/mare/tutor]

de l'alumne/a menor d'edat _____,
[Nom i llinatges de l'alumne/a]

del centre _____

☐ AUTORITZ aquest centre

☐ NO AUTORITZ aquest centre

1. Perquè pugui fixar la imatge del meu fill o filla, especialment mitjançant fotografies o vídeos que es puguin fer durant les activitats que s'indiquen a continuació:

- Activitats ordinàries en grup.
- Activitats complementàries.
- Activitats extracurriculars i viatges culturals.
- Menjador i transport escolar.
- Altres activitats relacionades amb el centre en què intervingui el menor.

2. Perquè faci ús de les imatges preses i la veu del menor, distribuint-les i comunicant-les al públic, especialment a través dels mitjans següents:

- Pàgina web i publicacions del centre.
- Muntatges multimèdia (CD o DVD amb fotos, pel·lícules, etc.).
- Documents informatius de l'activitat, com cartes de serveis, tríptics informatius, cartells, documents promocionals de l'activitat, etc.
- Missatges electrònics per donar informació als pares o als tutors.

De conformitat amb el que estableix l'article 13 de l'RGPD, declar que conec els aspectes següents:

- Que les imatges preses es podran incorporar a un registre de tractament de dades el responsable¹ del qual és _____, amb CIF _____ i domicili a _____, que les podrà tractar i en podrà fer ús en els termes i per a la finalitat fixats en aquest document.
- Que el destinatari d'aquestes dades és únicament aquest responsable, que no les cedirà, excepte en el cas de les comunicacions adreçades als encarregats del tractament que col·laborin en la prestació dels serveis a què es refereix el tractament.
- Que la base jurídica d'aquest tractament és el consentiment mateix, que es pot retirar en qualsevol moment, sense que això afecti el legítim tractament que s'hagi fet de les dades fins a aquest moment.
- Que aquestes imatges es conservaran exclusivament durant el temps necessari per complir la finalitat per a la qual es varen recollir i mentre no prescriguin els drets que pugui exercir contra el responsable, llevat que hi hagi una norma que disposi un termini superior.
- Que el centre tindrà en compte la no autorització expressada anteriorment, si aquest és el cas, a l'efecte d'evitar tant com sigui possible que es recopilin dades del menor, com pot ser la presa d'imatges d'aquest. En tot cas, si s'han pres imatges del menor mitjançant fotografies, vídeos o qualsevol altre mitjà de captació, se n'han de distorsionar els trets diferenciadors, sobretot quan la seva imatge aparegui amb les imatges d'altres companys els pares dels quals hagin autoritzat el centre a usar-les, tractar-les i cedir-les en els termes prevists en aquest document.
- Que en qualsevol moment puc exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, limitació i portabilitat mitjançant un escrit adreçat al director del centre i presentat a la secretaria del centre amb el meu DNI i el del meu fill o filla. També tenc la possibilitat de presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.
- Que consent que es tractin les meves dades personals que apareixen en aquest document amb l'única finalitat de gestionar les autoritzacions dels pares o tutors dels menors, amb les mateixes característiques i drets prevists en els paràgrafs anteriors.

_____, ____ d _____ de 20____
[Signatura]

1. Si el centre és públic, el responsable del tractament de les dades és la Conselleria d'Educació i Universitat del Govern de les Illes Balears. Si el centre és concertat o privat, el responsable d'aquest tractament és el titular del centre mateix.

ANNEX 2

Autorització informada per a l'ús de dades personals per part de tercers (alumnes menors d'edat)

El dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, de protecció del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD) i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals.

D'acord amb aquesta normativa,

_____, amb el núm. de DNI _____,
[Nom i llinatges]

amb domicili a _____

i núm. de telèfon _____, com a _____
[Pare/mare/tutor]

de l'alumne/a menor d'edat _____,
[Nom i llinatges de l'alumne/a]

☐ AUTORITZ

☐ NO AUTORITZ

el responsable del tractament, indicat més avall

1. Perquè pugui fixar la imatge del meu fill o filla, especialment mitjançant fotografies o vídeos per a la següent finalitat:

2. Perquè faci ús de les imatges preses i la veu, distribuint-les i comunicant-les al públic, especialment a través dels mitjans següents:

- Xarxes socials.
- Televisió
- Altres: _____

De conformitat amb el que estableix l'article 13 RGPD, declar conèixer els següents aspectes:

- Que les dades (imatge i veu) preses podran ser tractades pel responsable, que és l'entitat¹ _____, amb CIF _____ i domicili a _____, que les podrà tractar i en podrà fer ús en els termes i per a la finalitat fixats en aquest document.

- Que el destinatari d'aquestes dades és únicament aquest responsable, que no les cedirà, excepte en el cas de les comunicacions adreçades als encarregats del tractament que col·laborin en la prestació dels serveis a què es refereix el tractament.
- Que la base jurídica d'aquest tractament és el consentiment mateix, que es pot retirar en qualsevol moment, sense que això afecti el legítim tractament que s'hagi fet de les dades fins a aquest moment.
- Que aquestes imatges es conservaran exclusivament durant el temps necessari per complir la finalitat per a la qual es varen recollir i mentre no prescriguin els drets que pugui exercir contra el responsable, llevat que hi hagi una norma que disposi un termini superior.
- Que, sense perjudici que l'entitat indicada és responsable del tractament, el centre tindrà en compte la no autorització expressada anteriorment, si aquest és el cas, a l'efecte d'evitar tant com sigui possible que es recopilin dades del menor, com pot ser la presa d'imatges d'aquest. En tot cas, si s'han pres imatges del menor mitjançant fotografies, vídeos o qualsevol altre mitjà de captació, se n'han de distorsionar els trets diferenciadors, sobretot quan la seva imatge aparegui amb les imatges d'altres companys els pares dels quals hagin autoritzat el centre a usar-les, tractar-les i cedir-les en els termes prevists en aquest document.
- Que en qualsevol moment puc exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, limitació i portabilitat mitjançant un escrit adreçat al responsable del tractament. També tenc la possibilitat de presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.
- Que consent que es tractin les meves dades personals que apareixen en aquest document amb l'única finalitat de gestionar les autoritzacions informades que conté, amb les mateixes característiques i drets prevists en els paràgrafs anteriors.
- Que aquest document serà custodiat per l'entitat responsable del tractament.

_____, ____ d _____ de 20 ____

[Signatura]

1. Dades identificatives i de contacte de l'entitat que, per compte propi i per a la seva finalitat, pretén recaptar el consentiment.