







SOLICITUD DE MATRÍCULA CURSO 20 / 20

F.P.B. SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

A DATOS PERSONALES DEL ALUMNO	NIA
APELLIDOS NOMBRE	DNI/NIE HOMBRE MUJER
FECHA DE NACIMIENTO MUNICIPIO DE NACIMIENTO	PROVINCIA DE NACIMIENTO PAIS DE NACIMIENTO
CONVIVE PADRE MADRE AMBOS OTROS	CENTRO DE PROCEDENCIA
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)	C. POSTAL LOCALIDAD PROVINCIA
B DATOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL APELLIDOS, NOMBRE	DATOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL APELLIDOS, NOMBRE
DNI/NIE E-MAIL	DNI/NIE E-MAIL
TELÉFONO 1 TELÉFONO 2 DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO) (Sólo si no coincide con el del alumno)	TELÉFONO 1 DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO) (Sólo si no coincide con el del alumno)
C. POSTAL LOCALIDAD PROVINCIA	C. POSTAL LOCALIDAD PROVINCIA
D DATOS ACADÉMICOS	REPETIDOR
□1° MÓDULOS FORMATIVOS	☐2° MÓDULOS FORMATIVOS
3001.Tratamiento informático de datos 3003. Técnicas administrativas básicas 3005. Atención al cliente. 3006. Preparación de pedidos y venta de productos 3009. Ciencias aplicadas I 3011. Comunicación y sociedad I CV0005. Formación y Orientación Laboral I	3002. Aplicaciones básicas de ofimática 3004. Archivo y comunicación 3010. Ciencias aplicadas II 3012. Comunicación y sociedad II CV0006 Formación y Orientación Laboral II 3008. Formación en Centros de Trabajo

De conformidad con lo que establece el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que ha sido adaptado al ordenamiento jurídico español mediante la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, se le informa que:- Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial.- La finalidad del tratamiento es el cumplimiento de los requisitos dispuestos en la normativa sobre el procedimiento de matrícula del alumnado en el IES NÚM. 1 - LIBERTAS.- Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el IES NÚM. 1 - LIBERTAS Polígono Aguas Nuevas, sector 25 S/N, 03183 Torrevieja (dirección de correo electrónico: 03008630@gva.es Tfn.: 965 290 100).

Con la firma de la solicitud autorizo y presto mi consentimiento expreso para el uso de mis datos, según todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial, con las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en

materia de protección de datos.

Firma padre/tutor

Firma madre/tutora

Firma del alumno (en caso de mayoría de edad)