

Datos personales del alumno

Nombre:	D.N.I
Apellidos:	Sexo: Mujer(M)/Varón (V)
Curso en el que se matricula:	

Datos del nacimiento

Fecha:	Edad:	Municipio:
Provincia:		

Domicilio habitual

C/	Nº:	Esc/Piso/Puerta:
Localidad:		Código Postal:
Teléfono domicilio: Teléfono en caso de urgencia. (siempre operativo)		
Municipio:		

Datos bancarios **Rellenar solo en caso de cambio numero de cuenta bancaria**

Nº de cuenta bancaria:	E	S																	
Titular de la cuenta: CUENTA PRINCIPAL																			
DNI:																			

Datos tutor/es legal/es

Tutor/a 1:	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Tutor/a	Convive con el alumno: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nombre:	DNI:			Sexo: Mujer(M)/Varón (V) ()	
Apellidos:	Fecha de nacimiento:				
Estado civil:	<input type="checkbox"/> Casado/a	<input type="checkbox"/> Divorciado/a	<input type="checkbox"/> Separado/a	<input type="checkbox"/> Soltero/a	<input type="checkbox"/> Viudo/a
Estudios:	<input type="checkbox"/> Diplomado/a	<input type="checkbox"/> Doctor/a	<input type="checkbox"/> Estud. primarios	<input type="checkbox"/> Estud. secundarios	<input type="checkbox"/> Licenciados <input type="checkbox"/> Sin estudios
Profesión: (ver listado) En situación de desempleo (98)					
E-mail:			Teléfono:		

Tutor/a 2:	<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> Madre	<input type="checkbox"/> Tutor/a	Convive con el alumno: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Nombre:	DNI:			Sexo: Mujer(M)/Varón (V) ()	
Apellidos:	Fecha de nacimiento:				
Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Casado/a	<input type="checkbox"/> Divorciado/a	<input type="checkbox"/> Separado/a	<input type="checkbox"/> Soltero/a	<input type="checkbox"/> Viudo/a
Estudios:	<input type="checkbox"/> Diplomado/a	<input type="checkbox"/> Doctor/a	<input type="checkbox"/> Estud. primarios	<input type="checkbox"/> Estud. secundarios	<input type="checkbox"/> Licenciados <input type="checkbox"/> Sin estudios
Profesión: (ver listado adjunto) Funcionarios con titulación superior y medio (62)					
E-mail:			Teléfono:		

En caso de divorcio: Quién tiene la guardia y custodia? La madre El padre Ambos
Presentar en Secretaría la documentación que lo acredite si lo creen necesario.

Datos médicos de interés

Deberán consignarse las alergias a los alimentos que estén debidamente demostradas debiendo aportar en este caso, copia del informe médico que así lo acredite:

Firma:	En Los Realejos, a	de	de 20
Fdo.:			

Grupo Profesional

- Alto personal directivo (31)
- Altos cargos de la Admón. pública (61)
- Sus labores (92)
- Contramaestres y capataces (51)
- Empresario con 10 o más asalariados (21)
- Empresario con menos de 10 asalariados (22)
- En situación de desempleo (98)
- Funcionarios con titulación superior y medio (62)
- Generales, jefes y oficiales (81)
- No trabaja (93)
- Obreros cualificados y especializados (52)
- Obreros sin especialización (54)
- Pensionistas por cualquier concepto (99)
- Profesionales y alto personal técnico (41)
- Profesionales y técnicos medios (42)
- Profesiones liberales (71)
- Resto de trabajadores de servicios (53)
- Resto del personal administrativos y comercial (33)
- Resto del personal de la Administración pública (63)
- Suboficiales y fuerzas de orden público (82)
- Trabajador independiente (72)
- Trabajos esporádicos (91)
- Desconocida (000)

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 y LO 3/2018 de Protección de Datos de carácter personal le informamos que al firmar este documento presta su consentimiento para que los datos personales facilitados en el documento "Actualización de datos" sean tratados por COLEGIO NAZARET, LOS REALEJOS, cuya finalidad es realizar la gestión de sus datos.

El plazo de conservación de los datos será arreglo al necesario para la gestión de dichos datos y de las acciones derivadas de la misma. Los datos son tratados en base a la relación existente entre Ud. y el centro educativo, sólo siendo cedidos en los casos legalmente previstos.

Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Portabilidad, Supresión o, en su caso, Oposición, presentando un escrito en C/El Sol. 11, 38410–Los realejos, S/C de Tenerife o enviando un escrito a nuestro DPD a dpd@nazaretcolegiosinnovadores.org. Deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, acompañar de la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo.