

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO**

1<sup>er</sup> Apellido \_\_\_\_\_ 2<sup>o</sup> Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_  V  M  
 Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar (Provincia de nacimiento): \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
 País \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
 Domicilio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Telf. \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 Trabajo: Puesto \_\_\_\_\_ Empresa \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_  
 Estudios de acceso al ciclo  Bachillerato/GS \_\_\_\_\_ Centro \_\_\_\_\_  
 Prueba de acceso GS/+25  
 Grado Medio \_\_\_\_\_ Centro \_\_\_\_\_  
 Estudios universitarios

<b>DATOS DEL PADRE</b>	<b>DATOS DE LA MADRE</b>
Nombre y apellidos _____ DNI _____	Nombre y apellidos _____ DNI _____
Domicilio _____	Domicilio _____
C.P.: _____ Población _____	C.P.: _____ Población _____
Provincia _____	Provincia _____
Telf _____ Móvil _____	Telf _____ Móvil _____
E-mail _____	E-mail _____
Profesión _____ Cargo _____	Profesión _____ Cargo _____
Empresa _____ Telf. _____	Empresa _____ Telf. _____

Si solicita beca:  
 Estudios cursados 19/20 \_\_\_\_\_  
 ó el último curso realizado \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_  
 (adjuntar documentación para hacer certificado de becas-nota media)

Zaragoza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo. D/D<sup>a</sup>.: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN COMPROMETIDA**

Con la firma de este documento de matrícula autorizo a que la imagen del alumno/a pueda salir en los diferentes medios de comunicación siempre que dichas imágenes tengan relación con la actividad del Centro de Formación Luis Manuel García Urrea y de los Centros del grupo Montessori.

**Autorizo** a la publicación de los datos de carácter personal del alumno/a a través de la web de la Formación Luis Manuel García Urrea para que puedan ser consultados de forma confidencial mediante clave secreta de acceso que podré solicitar al comienzo del curso.

**No autorizo** a la publicación de los datos de carácter personal del alumno/a a través de la web de la Formación Luis Manuel García Urrea

**Autorizo** a que la imagen del alumno/a pueda salir en los diferentes medios de comunicación siempre que dichas imágenes tengan relación con la actividad del Centro de Formación Luis Manuel García Urrea y de los Centros del grupo Montessori

**No autorizo** a que la imagen del alumno/a pueda salir en los diferentes medios de comunicación siempre que dichas imágenes tengan relación con la actividad de la Formación Luis Manuel García Urrea y de los Centros del grupo Montessori.

(Por defecto y para evitar ambigüedades por olvido en la cumplimentación de estos requisitos, está marcada la autorización, no obstante, **si marca la casilla de "No autorizo", se entenderá que no desea autorizar la opción señalada**).

**Con la firma de este documento de matrícula declaro que todos los datos cumplimentados en el presente documento son veraces y en el caso de que alguno variase a lo largo del presente curso académico me comprometo a comunicarlo al Centro de Formación Luis Manuel García Urrea**

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo, podrá Vd. en cualquier momento acceder a sus datos, así como modificarlos, retificarlos, y cancelarlos, en los términos establecidos por dicha ley. Los datos proporcionados serán empleados únicamente para utilización interna de la Fundación Luis Manuel García Urrea y de los Centros del grupo Montessori y no serán puestos a disposición de terceras partes. Puede consultar la política de privacidad en la página web del Colegio, [www.cicloinfantil.com](http://www.cicloinfantil.com)