

SOLICITUD DE MATRÍCULA

2º Curso

Educación Secundaria Obligatoria
 Centro: IES UNIVERSIDAD LABORAL

CURSO ACADÉMICO
 EXPEDIENTE Nº

2025-2026

Indícalo si lo conoces

DATOS PERSONALES

Nombre			Apellidos	(1º)	(2º)		
D.N.I./N.I.E./Pasaporte:		Letra:		SEXO	<input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	Nº de hermanos <input type="checkbox"/> (excluyendo el/la alumno/a)	Orden que ocupa <input type="checkbox"/> (1º,2º,3º...)
Estudios aportados			Teléfono en caso de emergencia:				
Correo Electrónico del alumno/a en mayúsculas							
Correo Electrónico (padre/madre para acceso a STILUS FAMILIAS) en mayúsculas							

Correspondencia (Persona elegida para enviar la correspondencia, notificaciones, etc.)			
Nombre y Apellidos			
Dirección			
Localidad			
Provincia		C.P.	
Teléfono		Teléfono Móvil	

Nacimiento Alumno/a	
Fecha	
Lugar	
Provincia	
País Nacimiento	
*Nacionalidad	
Familia Numerosa Categoría:	

Padre o Tutor						
D.N.I./N.I.E./Pasaporte		Fecha de nacimiento		Nacionalidad		Teléfono
Dirección *						
Localidad *		Provincia *		C. Postal *		
Correo Electrónico						

Madre o Tutor						
D.N.I./N.I.E./Pasaporte		Fecha de nacimiento		Nacionalidad		Teléfono
Dirección *						
Localidad *		Provincia *		C. Postal *		
Correo Electrónico						

- En caso de padres separados o divorciados, a efectos de recibir notificaciones e información relativas a información académica de su hijo/a, se deberá rellenar obligatoriamente los datos de contacto del progenitor que no conviva con el alumno/a.

DATOS ACADÉMICOS

Centro de procedencia		Localidad		Curso		
Repite 2º	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Asignaturas pendientes curso/s anterior/es:				
Repitió 1º	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
Autorización derechos de imagen en la página Web del Centro:			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
MATERIAS OBLIGATORIAS				OPCIÓN: Religión / Alternativa		
Lengua Castellana y Literatura	4h	Matemáticas	4h	<i>Elegir una</i>	Religión	1 h
1ª Lengua Extranjera (INGLÉS)	3h	Física Y Química	3h		Medidas de Atención Educativa	1 h
Geografía e Historia	3h	Cultura Clásica	3h			
Música	3h	Educación Física	2h			
UNA OPTATIVA Una vez realizada la valoración inicial del alumno por parte del Departamento de Orientación se adjudicará una de las siguientes opciones:				2ª Lengua Extranjera: FRANCÉS		2 h
				Conocimiento del Lenguaje y de las Matemáticas		2 h
				Tutoría		1 h

El/la alumno/a abajo firmante solicita matrícula en las asignaturas comunes y en las opciones arriba indicadas. La presente matrícula es provisional hasta la comprobación de los datos académicos del alumno/a para este nivel.

*El/la alumno/a que no posea la nacionalidad española debe indicar el país de la misma.

Los datos contenidos en este impreso de matriculación se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la L.O. 3/2018, de Protección de Datos de Carácter Personal. El responsable del fichero es el Centro Educativo en el que se efectúa la matrícula.

En , a de de 2025

Firma alumno/a

Firma Padre (1)

Firma Madre (1)

Firma Tutor

(Si es mayor de edad)

Firma del alumno/a (padre, madre o tutor si el/la alumno/a es menor de edad)

(1) Es obligatoria la firma de ambos progenitores. En caso de separación o divorcio, cuando no fuera posible la firma de uno de ellos, deberá cumplimentarse y firmarse la declaración responsable correspondiente.

2º de E.S.O

Grupo: _____

APELLIDOS: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____
(escribe con letras mayúsculas)

Fecha de Nacimiento: _____ DNI/NIE: _____

Centro educativo de procedencia: _____

INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO <input type="checkbox"/>		REPITE SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	UTILIZARÁ EL TRANSPORTE ESCOLAR SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Indicar materias pendientes:			
IDIOMA	<input checked="" type="checkbox"/> Inglés	Religión/Alternativas (Marcar con X la opción elegida)	<input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Medidas de Atención Educativa
UNA OPTATIVA		Francés 2º Idioma (2h.)	
Una vez realizada la valoración inicial del alumno por parte del Departamento de Orientación se adjudicará una de las siguientes opciones:		Conocimiento en Lenguaje y las Matemáticas (2h.)	



AUTORIZACIÓN ANUAL PARA SALIDAS AL ENTORNO PRÓXIMO
CURSO 202 /202

D/Dña. _____ con D.N.I:
_____ madre/padre/tutor y D/Dña. _____ con D.N.I.
_____ madre/padre/tutor del alumno/a: _____
matriculado en el curso _____.

AUTORIZO la asistencia a todas las actividades extraescolares/complementarias gratuitas que se realicen en la ciudad de Zamora dentro del horario escolar a lo largo del curso actual. Para las actividades que conlleven gasto económico o precisen transporte, se entregará una autorización específica para cada una de ellas.

Firma del padre/madre
tutor/a legal

Firma del padre/madre
tutor/a legal

(táchese lo que no proceda)



**CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DE ALUMNOS
EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA - CURSO 20252026.**

La rápida evolución tecnológica, así como la proliferación de plataformas de difusión de la actividad de los centros implica el tratamiento de datos de carácter personal de alumnos con finalidades distintas a la estrictamente educativa, por lo que **es necesario contar con el consentimiento de padres y/o tutores de alumnos menores de 14 años o de los propios alumnos, si estos tienen 14 o más años**, para el tratamiento de estos datos.

La finalidad de este documento es:

- **Informar** a los padres/tutores de los alumnos menores de 14 años y a los alumnos mayores de 14 del centro, del tratamiento que éste realizará de las imágenes/ voz de los alumnos.
- **Recabar el consentimiento** de padres, tutores o alumnos como base jurídica que permitirá al centro el tratamiento de las imágenes/voz de los alumnos.

Con carácter previo a la firma del presente documento usted **deberá leer la información relativa a la protección de datos de carácter personal** sobre el tratamiento de imágenes/voz de los alumnos en centros docentes de titularidad pública, **que se detalla al dorso del presente documento.**

Si el Alumno/a es menor de 14 años: D/D^a _____ con DNI _____, (padre/madre/tutor/a)

y D/D^a _____ con DNI _____, (padre/madre/tutor/a)

del alumno/a _____ o

Si el Alumno/a es de 14 o más años: El/la alumno/a _____ con DNI _____ en su propio nombre

CONSIENTE

NO CONSIENTE

Al Centro IES "UNIVERSIDAD LABORAL" de Zamora **el tratamiento de la imagen/voz** de su hijo/a, o **de mi imagen/voz** (si el alumno tiene 14 años o más), especialmente mediante fotografías o videos, con **la finalidad de difundir las actividades del centro**, en los siguientes medios:

(Sólo se entenderá que consiente la difusión de imágenes/voz por los medios expresamente marcados a continuación):

- Página Web del centro.**
- Facebook del Centro y Departamentos**
- Twitter del Centro y Departamentos**
- Instagram del Centro y Departamentos**
- Plataforma Moodle del Centro y Departamentos**
- Canal YOUTUBE**
- Medios de comunicación (Televisión, Radio y Prensa)**

En _____, a _____ de _____ de 202__.

Fdo.- _____
(Padre/madre/tutor-a del alumno/a
Nombre, apellidos y firma)

Fdo.- _____
(Padre/madre/tutor-a del alumno/a
Nombre, apellidos y firma)

Fdo.- _____
(Alumno/a de 14 o más años
Nombre, apellidos y firma)

**INFORMACION SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DE ALUMNOS
EN CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA DE LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN**

**REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS
REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO, de 27 de abril de 2016.**

EPÍGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA	INFORMACIÓN ADICIONAL
Responsable del tratamiento	DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICA EDUCATIVA ESCOLAR (Consejería de Educación)	<p>Avda. Reyes Católicos nº 2, CP 47006, Valladolid Teléfono: 983 41 48 77 Correo electrónico: protecciondatos.dgpee.educacion@jcy.es</p> <p>Delegado de Protección de Datos: Avenida Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n C.P. 47014, Valladolid. Mail: dpd.educacion@jcy.es</p>
Finalidad del tratamiento	Difusión de las actividades de los centros docentes de titularidad pública de Castilla y León.	<p>Usamos los datos relativos a imágenes/ voz de los alumnos, con la finalidad de difundir las actividades de los centros docentes de titularidad pública de la Comunidad de Castilla y León a través de los medios de difusión del centro que se detallan en el documento que figura en el anverso de esta información por el que se otorga o deniega el consentimiento para este tratamiento.</p> <p>Las imágenes/voz almacenadas en sistemas de almacenamiento de la Consejería de Educación o contratados con terceros, serán conservadas durante el curso académico en el que sean tomadas.</p>
Legitimación del Tratamiento	Consentimiento	<p>Artículo 6.1 a) del RGPD Consentimiento de los padres o tutores para aquellos alumnos menores de 14 años, o de los propios alumnos, cuando tengan 14 o más años.</p> <p>El consentimiento se solicitará y deberá en su caso otorgarse para cada uno de los medios de difusión citados, siendo posible que se autorice el tratamiento de las imágenes/voz en unos medios de difusión y en otros no.</p> <p>Si se toman imágenes/voz a través de fotografía, vídeo o cualquier otro medio de captación, de alumnos que no han consentido el tratamiento, se procederá a distorsionar sus rasgos diferenciadores, especialmente cuando en una foto/vídeo concurren con otros compañeros que sí cuentan con la autorización para el tratamiento de sus imágenes/voz.</p>
Destinatarios de cesiones o Transferencias Internacionales	<p>No se cederán datos a terceros.</p> <p>No están previstas transferencias Internacionales de datos.</p>	<p>La difusión de datos de imagen/voz en redes sociales supondrá una comunicación de datos a terceros, atendiendo a la naturaleza y funcionamiento de estos servicios.</p>
Derechos de las personas interesadas	Derecho a acceder, rectificar, y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.	<p>Tiene derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, en los términos de los artículos 15 a 23 del RGPD.</p> <p>Tiene derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a su retirada.</p> <p>Puede ejercer estos derechos ante el responsable del tratamiento o ante el Delegado de Protección de datos</p> <p>Tiene derechos a reclamar ante Agencia Española de Protección de Datos www.aepd.es</p>

FICHA AMPA IES UNIVERSIDAD LABORAL



Datos alumno:

Nombre del alumno: _____

Curso : ESO : 1º 2º 3º 4º

BACHILLERATO: 1º 2º

FP:

Tengo hermanos en el centro: Si No

Nombre de hermano/a: _____

Datos Padres/Tutores:

Nombre del Padre _____

Teléfono: _____

Email: _____

Nombre de la Madre: _____

Teléfono: _____

Email: _____

.....

CUOTA AMPA CURSO ESCOLAR 2025-2026 15 EUROS POR FAMILIA

Datos Cuenta

Nº DE LA CUENTA ES7630850070991098305020

Titular : **AMPA IES UNIVERSIDAD LABORAL**

Concepto: **NOMBRE DEL ALUMNO/A O DE LOS ALUMNOS/AS** (si son varios hermanos)
Y EL CURSO.

Aunque se paga una única cuota por familia, **“hay que rellenar una ficha por cada alumno/a”**.

EL JUSTIFICANTE DEL INGRESO SE DEBE ADJUNTAR A LA FICHA QUE SE ENTREGARÁ CON LA MATRÍCULA.

“Acompañarlos hoy, es construir su futuro mañana”