



## Datos necesarios para la matrícula

### DATOS MATRÍCULA

Escuela Infantil para la que solicita plaza:

(indicar el orden de preferencia: 1 – 2 – 3)

El Canario

Doctoral

Los Llanos

### DATOS NIÑO/A

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Nombre Pediatra: \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna discapacidad?: Si No Tipo de discap.: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna alergia conocida?: Si No Especificar a qué: \_\_\_\_\_

¿Ha padecido otras enfermedades y/o complicaciones? ¿a qué edad?

### DATOS DE LA MADRE O TUTORA:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono Trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Estudios: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

Trabaja: Si No Jornada Laboral \_\_\_\_\_ Realiza cursos de formación: Si No

Fecha Fin Paro: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL PADRE O TUTOR:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono Trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Estudios: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

Trabaja: Si No Jornada Laboral \_\_\_\_\_ Realiza cursos de formación: Si No

Fecha Fin Paro: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

## DATOS DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

Edad:

---

---

---

/ /

---

/ /

---

/ /

---

---

---

---

## ANTECEDENTES MÉDICOS FAMILIARES:

¿Padece **la madre** alguna enfermedad? (especificar): \_\_\_\_\_

¿Padece **el padre** alguna enfermedad? (especificar): \_\_\_\_\_

¿Algún familiar cercano padece alguna enfermedad ó minusualía? (especificar): \_\_\_\_\_

## PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL NIÑO/A

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentezco: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentezco: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentezco: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentezco: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Santa Lucía a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firmado (Padre, Madre o Tutor/a del/la menor)

El responsable del tratamiento de sus datos es la Fundación Municipal de Escuelas Infantiles de Santa Lucia S.A., Sus datos serán tratados con la finalidad de realizar la matriculación del menor, así como la gestión de los servicios que presta la escuela infantil. La legitimación para el uso de sus datos está basada en su consentimiento y suscripción a la escuela infantil. Se cederán sus datos en los casos obligados por ley. Los datos serán destruidos una vez comunique su baja y/o finalizados los períodos legales de conservación. No se llevarán a cabo transferencias internacionales de datos ni análisis de perfiles.

En el caso de aportar datos personales de terceras personas, firmante declara que los datos de terceros son ciertos y que se ha informado y obtenido el consentimiento para el tratamiento de datos por parte de esta entidad eximiendo a Fundación Municipal de Escuelas Infantiles de Santa Lucia S.A. de cualquier responsabilidad por dicho incumplimiento.

Le solicitamos su consentimiento para las siguiente finalidad (marque con una x en la casilla correspondiente):

Si \_\_\_ No \_\_\_ consiento el envío, por parte de Fundación Municipal de Escuelas Infantiles de Santa Lucia S.A., de comunicaciones de nuevos productos o servicios a través de medios electrónicos que puedan resultarme de interés.

Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad dirigiéndose a Fundación Municipal de Escuelas Infantiles de Santa Lucia S.A. en la siguiente dirección: C/ Los Llanos, Nº 44, 35110, Vecindario, Santa Lucia Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.