



**SOLICITUD DE MATRÍCULA CURSO 2020-2021**

Este impreso de matrícula es un documento rellenable. No hace falta imprimirlo ni escanearlo. Basta rellenar los campos habilitados y guardar cambios al cerrar el archivo antes de enviarlo a [oficina@iesvalledelsaja.com](mailto:oficina@iesvalledelsaja.com)

<b>ALUMNO/ ALUMNA</b>	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	SEXO (H/M)	
	DOMICILIO ACTUAL (Calle, número y piso)			LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL
	DNI	CORREO ELECTRÓNICO ALUMNO/A		TELÉFONO ALUMNO/A	

<b>PRIMER TUTOR</b>  (Datos familiares)	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	SEXO (H/M)
	DNI	CORREO ELECTRÓNICO TUTOR/A		TELÉFONO/S tutor/a
				FIJO:
				MÓVIL:

<b>SEGUNDO TUTOR</b>  Indica el domicilio <b>SOLO</b> si es diferente	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	SEXO (H/M)	
	DOMICILIO ACTUAL (Calle, número y piso)			LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL
	DNI	CORREO ELECTRÓNICO TUTOR/A		TELÉFONO/S tutor/a	
				FIJO:	
			MÓVIL:		

CENTRO EN EL QUE ESTUDIASTE EL CURSO PASADO (INDICA EL CENTRO Y LA LOCALIDAD)  ¿REPITES CURSO?

SELECCIONA LA OPCIÓN QUE DESEES:  RELIGIÓN  VALORES ÉTICOS

SI DESEAS PARTICIPAR EN ALGÚN PROGRAMA BILINGÜE, SELECCIONA LA CASILLA AMARILLA QUE REFLEJE TU PREFERENCIA. Algunos ejemplos:

Si quieres cursar los dos Programas Bilingües deberás marcar la casilla A (si de poder cursar solo uno, prefieres el de Francés) o la casilla B (cuando optarías por el de Inglés si solo pudieras cursar uno de ellos).

Marca la casilla C si quieres cursar sólo un Programa Bilingüe y prefieres el de Francés, pero de no ser posible, optarías por el de Inglés. La casilla D valdría para la situación inversa.

Marca la casilla F si sólo te interesa cursar el Programa Bilingüe de Inglés y si, en caso de no ser posible, prefieres no cursar ninguno de los dos Programas. La casilla E valdría para la misma situación respecto del Programa de Francés.

	A	B	C	D	E	F
Programa Bilingüe de Francés	2	3	1	2	1	
Programa Bilingüe de Inglés	3	2	2	1		1
Ambos Programas Bilingües	1	1				

YO,  (nombre del padre/madre/tutor/a legal del alumno/de la alumna)

MARCO LA CASILLA DE VERIFICACIÓN SITUADA A LA IZQUIERDA DE ESTE TEXTO PARA MOSTRAR MI CONFORMIDAD CON LOS DATOS QUE HE INCLUIDO EN ESTE FORMULARIO DE MATRÍCULA.

## CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Innovación y Centros Educativos cuya dirección es C/ Vargas 53, 5ª planta. 39010 Santander.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [delegadoprotecciondatos@cantabria.es](mailto:delegadoprotecciondatos@cantabria.es).
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para gestionar el proceso de admisión y matriculación en centros docentes sostenidos con fondos públicos, cuya base jurídica es la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo de Educación.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<http://www.cantabria.es/rgpd>

---

### DECLARACIÓN RESPONSABLE



Yo,

*(nombre del padre/madre/tutor/a legal que cumplimenta la matrícula)*

marco esta casilla como muestra de haber leído y comprendido la  
CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS.