

1.-DATOS DEL ALUMNO:

BACHILLERATO	1° <input type="checkbox"/>	2° <input type="checkbox"/>
--------------	-----------------------------	-----------------------------

Nombre y apellidos:		Fecha de nacimiento	
Lugar de Nacimiento	País	Nacionalidad	DNI/NIE/PASAPORTE:
Centro de Procedencia			

¿Con quién vive el alumno?

PADRES <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

En su caso, adjuntar Sentencia de separación o Convenio Regulador, para una adecuada actuación con el menor.

2.-DATOS FAMILIARES:

Padre/Tutor Nombre y apellidos			DNI/NIE/PASAPORTE:
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Antiguo alumno: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Correo electrónico			Móvil personal
Domicilio (Vía, número, piso, código postal) y otros teléfonos.			
Madre/Tutora Nombre y apellidos:			DNI/NIE/PASAPORTE:
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Antigua alumna: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Correo electrónico			Móvil personal
Domicilio (Vía, número, piso, código postal) y otros teléfonos.			

3.-COMPROMISO DE LOS PADRES o TUTORES:

El colegio FESB Sagrado Corazón de Chamartín, perteneciente a la Fundación Educativa Sofía Barat es un Centro Privado Concertado y su ideario es católico.

La matriculación en nuestro Centro implica la **aceptación expresa** de los principios básicos de educación en el Centro y el **compromiso expreso** a:

- Conocer y respetar el Carácter Propio del Colegio FESB Sagrado Corazón
- Aceptar el Reglamento de Régimen Interior y el Plan de Convivencia
- Colaborar con el Proyecto Educativo concretado en la Programación General Anual
- El alumno de **1º de Bachillerato**, asume la obligación de realizar entre veinte y treinta horas de voluntariado en el proyecto que el centro les asigne.

4.-ASIGNATURA DE RELIGIÓN:

Los firmantes han elegido libremente la escolarización de su hijo/-a en un Centro de ideario católico, por lo que expresamente han decidido que su hijo/-a sea educado según los valores cristianos y participe de la Pastoral del centro.

Manifiesto la voluntad de que mi hijo/-a curse la enseñanza de la Religión Católica. Sí NO

5.-CUOTAS BACHILLERATO (Tasas: pendientes de actualización):

ENSEÑANZA BACHILLERATO:

ENSEÑANZA 1º BACHILLERATO	447€	10 Mensualidades
ENSEÑANZA 2º BACHILLERATO	497€	9 Mensualidades

6.-ACTIVIDADES ESCOLARES COMPLEMENTARIAS Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS:

El colegio Sagrado Corazón mantiene servicios complementarios para el conjunto de los alumnos del centro, como parte de su oferta educativa, vinculada a la formación integral de los alumnos y a la continua mejora en la calidad de la enseñanza. Estos servicios tienen, de manera general, carácter voluntario, no lucrativo y no discriminatorio.

Solicito la participación de mi hijo/-a en los servicios complementarios señalados en el presente documento y a que el precio que corresponda sea cargado a mi cuenta. Asimismo, autorizo su participación en los años sucesivos, salvo manifestación escrita de lo contrario.

- Otras ACTIVIDADES ESCOLARES COMPLEMENTARIAS (BACHILLERATO) - Cuotas *pendientes de actualización*
Inscripción

Práctica de conversación en Inglés, Francés con auxiliar de conversación en Infantil, Primaria, Secundaria y Bachillerato.	8.33€/mes	
--	-----------	--

- SERVICIOS ESCOLARES COMPLEMENTARIOS (BACHILLERATO) - Cuotas *pendientes de actualización*

De carácter educativo	Tecnología
	Gabinete Psicopedagógico, Visitas Culturales
De carácter de asistencia y seguridad	Seguro de Accidentes, Servicio de Enfermería
De carácter conciliador de la vida familiar y laboral	Servicio de Comedor

	Cuotas (<i>pendiente de actualización</i>)	Periodicidad	INSCRIPCIÓN
COMEDOR ESCOLAR	155.24€ Bono de 10 80€	Mensual Cuando se necesite	
Cuota tecnológica: Educamos, Mantenimiento Informático	5.20 €	mensual	
Seguro de accidentes	12.06€	anual	
*Gabinete Psicopedagógico	42.76€	anual	
*Servicio de Enfermería	26.60€	anual	
			Cuota Mensual 1ºBach. (10 cuotas): 460.53€/mes € y 81.42€/anual
			Cuota Mensual 2ºBach. (9 cuotas): 510,53€/mes € y 81.42€/anual

*Los servicios escolares de carácter médico o psicopedagógico no incluirán en ningún caso a los servicios financiados mediante concierto educativo para la atención a los alumnos con nee y para la orientación psicopedagógica. La atención educativa a dichos alumnos, la orientación psicopedagógica y la atención sanitaria en los casos justificados y autorizados por la dirección General competente en materia de enseñanza concertada tienen carácter gratuito.

DATOS DE SALUD

Nombre y apellidos ALUMNO	Etapa: Bachillerato	Curso
<input type="checkbox"/> No presenta, hasta esta fecha, ningún tipo de alergia/intolerancia/otro problema de salud.		
ALERGIAS / INTOLERANCIAS: Imprescindible adjuntar INFORME MÉDICO ACTUALIZADO		
Alimenticias		
Medicamentos u otras		
Observaciones médicas significativas/ Alteraciones del comportamiento / Discapacidades Físicas, Psíquicas o Sensoriales /Otros datos relevantes:		
Que, como consecuencia de lo anterior necesita:		
Indicaciones si pudiera requerir intervención en situación crisis:		
AUTORIZO para que el Colegio, previa comunicación telefónica, administre: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Medicación antitérmica o analgésica habitual (Aipiretal, Dalsy, paracetamol, ibuprofeno...), ➤ Así como cualquier otra que haya sido pautada por su médico, ya sea tratamiento crónico o puntual y que será comunicada por escrito entregado en Enfermería o Secretaría, junto con el informe médico correspondiente, eximiendo al Centro y al personal de toda responsabilidad que pudiera derivarse de dicha actuación. 		
ME COMPROMETO <ul style="list-style-type: none"> ➤ En caso de que el alumno deba tomar alguna medicina en horario escolar, la llevará en una bolsa marcada con su nombre junto a la receta o informe médico, y un documento de autorización al Centro, en el que se especifique la hora de la toma y cantidad. ➤ A informar al Centro (Enfermería, Tutor) de cualquier modificación sobre los datos reflejados en este documento, entendiéndose que no será tenida en cuenta hasta que haya sido comunicada por escrito, estando el presente documento vigente hasta la recepción del nuevo escrito. 		

Y para que así conste, firmo este documento en Madrid a _____ de _____ de 20_____

Firma Padre / Madre/Tutor/a: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO, PUBLICACIÓN DE IMÁGENES, Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (Reglamento UE 2016/679)

IMÁGENES

<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Gestión del Colegio/Fundación Educativa en material pedagógico y publicidad IMPRESA : orlas, anuarios, revistas
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Gestión del día a día del colegio, y noticias en la WEB del Colegio/Fundación y REDES SOCIALES (X, Facebook, Instagram, YouTube, Blogs, Podcast). Visibilidad de actividades en el centro con fines pedagógicos: trabajos, fiestas, celebraciones, deporte...
<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	Gestión de Noticias y Aspectos Publicitarios del Colegio/Fundación en los MEDIOS DE COMUNICACIÓN : Premios, Condecoraciones...

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento	FUNDACIÓN EDUCATIVA SOFÍA BARAT SAGRADO CORAZÓN CHAMARTÍN
Delegado de Protección de datos	EXPLOTACIÓN DE SOFTWARE INTEGRAL S.L., pudiendo contactar a través del email dpo@fesofiabarar.es , indicando en el asunto "FESB SAGRADO CORAZÓN CHAMARTÍN" y el motivo de la consulta o solicitud.
FIN del tratamiento	Gestión de la matrícula, gestión económica, actuaciones de la función educativa y orientadora: organización de las actividades lectivas, complementarias y extraescolares, publicación de los datos del alumno y su imagen si así lo han autorizado.
¿A quién cedemos sus datos?	En cumplimiento de las leyes y normativas correspondientes podrán ser facilitados a la Consejería de Educación, a las administraciones u organismos públicos, así como a la Aseguradora, con la que el Centro tiene contratado los seguros, entidades externas que colaboran con el centro para cumplir su función (empresas de comedor, extraescolares, plataforma educativa, aplicaciones educativas, servicios extraescolares, servicios complementarios, AMPA, Centros examinadores Homologados, etc.) las cuales podrán tener acceso para poder prestar dichos servicios. El Centro trabaja también con entidades externas (Google, Classroom, etc.) cuyos tratamientos se producen fuera de la Unión Europea que cumplen las cláusulas tipo de protección de datos aprobadas por la Comisión Europea.
¿Cuándo y cómo retirar las autorizaciones?	Se podrán retirar o modificar las autorizaciones en cualquier momento solicitándolo al centro a través del correo electrónico dpo.chamartin@fesofiabarar.es o dirigiéndose al centro en c/ Santa Magdalena Sofía, nº12, 28036 de Madrid.
Información Completa	Puede solicitar la información completa sobre protección de datos en secretaria o a través del correo electrónico secretaria.chamartin@fesofiabarar.es

Y para que así conste, firmo este documento en Madrid a ____ de ____ de 20 ____

Firma Padre / Madre/Tutor/a: _____

AUTORIZACIONES DE SALIDA

APELLIDOS Padre /Madre/Tutor:			
NOMBRE:		DNI:	

Autorizo a mi **hijo/tutelado** _____, que cursa _____ de la etapa de:
BACHILLERATO para que: *Señalar lo que proceda*

Regrese solo de forma <i>habitual</i> , al término de la <i>jornada escolar</i> , por considerar que tiene suficiente madurez y autonomía para ello ¹	
Pueda salir del centro durante el tiempo de RECREO	

1. *A tal efecto, asumo de forma exclusiva la responsabilidad que pudiera derivarse de los daños materiales o personales que ocasionara a terceros o que sufriera el propio alumno, una vez que abandone el recinto escolar, eximiendo de cualquier culpa o responsabilidad al centro educativo.*

Por todo lo expuesto, SOLICITO al Centro la actuación previamente indicada.

En Madrid, a ___ de _____ de 20__

Firma Padre/Madre/Tutor:

D./ D^a _____

El horario de la finalización de la Jornada Escolar podrá variar en junio, y "puntualmente" en días de celebraciones, y en Bachillerato en función de la organización de la etapa.

*Este consentimiento estará **vigente** desde el momento de la firma hasta el final de su escolaridad en el centro. Sólo se modificará en estos casos:*

- *La familia notifica un cambio de criterio.*
- *En 1º ESO y 1º de Bachillerato, por los cambios que puede ocasionar la nueva etapa educativa.*

Los datos que nos proporciona se incorporarán a tratamientos cuyo responsable es FESB SAGRADO CORAZÓN CHAMARTÍN con CIF R2802574J, domicilio social en c/ Santa Magdalena Sofía, nº 12, 28036 de Madrid. **Delegado de Protección de Datos:** EXPLOTACIÓN DE SOFTWARE INTEGRAL S.L., puede contactar a través del correo electrónico dpo@fesofiabarar.es. La finalidad del tratamiento es la gestión de las autorizaciones y la gestión administrativa del centro. Los datos se conservarán mientras el alumno siga matriculado en el centro o durante el tiempo legalmente necesario. La base jurídica para para el tratamiento de los datos es la relación contractual. Los datos no serán cedidos a terceros, salvo obligación legal. Puede contactar con nuestro delegado de protección de datos, así como solicitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición, así como retirar el consentimiento enviando un e-mail a dpo.chamartin@fesofiabarar.es o en la dirección postal indicada anteriormente, adjuntando fotocopia del DNI e indicando el derecho solicitado o el motivo de la consulta o solicitud.