



INSTRUCCIONES PARA LA MATRICULACIÓN DE ALUMNOS **CURSO 2023-2024**

PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA: Del 13 al 29 de junio.

1. Correo electrónico del colegio cp.rosario.valdemoro@educa.madrid.org
2. **Secretaría Virtual de la Comunidad de Madrid** (como hicieron con la solicitud).
3. **Secretaría del centro de 10:00h a 11:30h**

DOCUMENTACIÓN: Facilitada por el centro **(a través de la web del colegio)**

IMPRESO de RECOGIDA de DATOS, debidamente cumplimentado en todas sus casillas y con letra mayúscula.

Hoja de opción de alternativa religión (católica) o valores sociales y cívicos.

Autorización para salidas al entorno.

Autorizaciones para toma y difusión de material multimedia.

Autorización para envío de correo electrónico.

Fotografías o archivo de imagen del alumno-a, actual y de tipo carné, con fondo blanco.

Archivo escaneado (o fotocopia) de informes médicos en caso de alergias.

Solicitud de la plaza de comedor escolar. ⁽¹⁾

Archivo escaneado (o fotocopia) de los datos bancarios (sólo en caso de uso de comedor).

Archivo escaneado o fotocopia del Certificado de traslado del centro de procedencia (obligatorio para alumnos de Educación Primaria).

CEIP BILINGÜE NTRA SRA DEL ROSARIO
C/ FUENTECILLA, 18 - 28341 VALDEMORO
TELF:918953309 FAX 918094427



(1) En caso de uso del servicio.



POLÍTICA DE PRIVACIDAD EN CENTROS DOCENTES DE LA COMUNIDAD DE MADRID

<p>Información sobre protección de los datos de carácter personal recogidos en los impresos de matrícula de los alumnos, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos Personales (Reglamento Europeo 2016/679, de 27 de abril de 2016, de Protección de Datos Personales)</p>	
RESPONSABLE	<p>Responsables en función del tipo de centro:</p> <p>Colegios de educación infantil y primaria e Institutos de educación secundaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> Dirección General de Educación Infantil, Primaria, Secundaria y Bachillerato, C/ Gran Vía, 20, 4ª planta. C. P. 28013. dginfantilprimariaysecundaria@madrid.org <p>Centros públicos específicos de formación profesional y de enseñanzas de régimen especial:</p> <ul style="list-style-type: none"> Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial, C/ Gran Vía, 20, C.P.: 28013. dg.formacionprofesional@madrid.org <p>Centros públicos de enseñanzas artísticas superiores:</p> <ul style="list-style-type: none"> Dirección General de Universidades y Enseñanzas Artísticas Superiores, C/ Alcalá, 32. 3ª planta, C.P.: 28014. dg.universidades@madrid.org
DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS	<p>protecciondatos.educacion@madrid.org C/ Alcalá, 32. Planta baja, C.P. 28014, Madrid Tel: 917200379 – 917200076 -917200486</p>
FINALIDAD	<p>Los datos se tratan para la gestión de la actividad educativa de los alumnos a lo largo de su vida académica en las enseñanzas no universitarias.</p> <p>Los datos personales forman parte del expediente académico de cada alumno y se conservarán de forma indefinida con fines de archivo, sin que una vez finalizadas sus enseñanzas puedan tratarse con otros fines, salvo científicos o estadísticos.</p>
LEGITIMACIÓN	<p>El centro docente y la Administración educativa están legitimados para recabar y tratar los datos personales, conforme a lo dispuesto en artículo 6.1, letras c) y e) del Reglamento Europeo 2016/679 de Protección de Datos Personales y a la disposición adicional vigesimotercera de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.</p> <p>Para la recogida y tratamiento de datos no amparados por las disposiciones citadas en el párrafo anterior, se solicitará la autorización previa del alumno o padres/tutores, como, por ejemplo, en el caso del tratamiento de imágenes, videos o audios que utilice el centro para aquellas finalidades que no sean estrictamente necesarias dentro de la actividad educativa.</p>
DESTINATARIOS	<p>Los datos de carácter personal podrán ser comunicados, velando por que sean los mínimos imprescindibles, a las asociaciones de padres y madres de alumnos del centro, a las empresas prestadoras de servicios en el centro (comedor, extraescolares, prácticas en empresas, etc.) o, en su caso, a los Servicios Sociales, al Ministerio de Educación, Cultura y Deportes o a instituciones de la Unión Europea.</p>
DERECHOS	<p>El alumno o sus padres o tutores pueden ejercitar, si lo desean, los derechos de acceso y rectificación de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales u oponerse al mismo, dentro de lo dispuesto en la normativa vigente, dirigiendo una solicitud al centro docente, o bien a la Dirección General responsable del tratamiento o al Delegado de Protección de Datos de la Consejería de Educación e Investigación, bien por el registro (electrónico o presencial) de la Comunidad de Madrid, bien por correo electrónico u ordinario.</p> <p>Además, en caso de disconformidad con el tratamiento de los datos personales, podrán interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos mediante escrito (C/ Jorge Juan, 6, 28001-Madrid) o formulario en su Sede electrónica mailto:prensa@agpd.es.</p>
MÁS INFORMACIÓN	<p>Puede consultar, adicional y detalladamente, la información y normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos https://www.aepd.es/ Además, en la web www.madrid.org/protecciondedatos de la Comunidad de Madrid, podrá consultar diversos aspectos sobre la protección de datos personales.</p>

FICHA DE RECOGIDA DE DATOS PARA LA MATRÍCULA CURSO 2023/2024

Datos del Alumno/a

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de Documento	Documento identidad	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
F. Nacimiento	Municipio/Lugar	Provincia	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1ª Nacionalidad	2ª Nacionalidad		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Seguro Médico	Nº afiliado		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Domicilio del Alumno/a

Provincia	Municipio	Localidad	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio	C. Postal	Teléfono	Otro Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Observaciones			
<input type="text"/>			

Datos del Tutor/a 1

Nombre	DNI/NIE/PASAPORTE	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico		
<input type="text"/>		

Datos del Tutor/a 2

Nombre	DNI/NIE/PASAPORTE	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico		
<input type="text"/>		

Otros Datos Familiares

Nº de Hermanos del alumno/a	<input type="checkbox"/>	Lugar entre ellos	<input type="checkbox"/>
Nº de hermanos en el Centro	<input type="checkbox"/>		
¿Familia numerosa?:	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Tipo: General <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/>



DATOS MEDICOS DE INTERÉS CURSO 2023-2024

D./ D^a _____ con D.N.I _____

como padre/ madre del alumno/a:

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO	CURSO

El alumno tiene enfermedad que requiere de un protocolo específico en el centro	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
El alumno tiene alguna alergia alimentaria o de otro tipo	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

Especificar enfermedad/alergia y protocolo. Se deberá aportar informe médico actualizado por el médico especialista:

Valdemoro, a _____ de _____ de _____

Firma del padre

Firma de la madre

Fdo: _____

Fdo: _____

Obligatorio marcar para tramitar la matrícula:

He leído la información relativa a la política de privacidad y protección de datos de carácter personal suministrada por el centro a través de los tabloneros de anuncios o del siguiente enlace:



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL DEL ALUMNADO MENOR DE 14 AÑOS MATRICULADO EN CENTROS EDUCATIVOS DE TITULARIDAD PÚBLICA DE LA COMUNIDAD DE MADRID

El propósito de este documento es, por una parte, cumplir con la obligación de informar al alumnado y a sus familias del tratamiento de sus datos, incluidos los de voz y de imagen que el centro está legitimado para tratar y, por otra, recabar el consentimiento cuando los datos se recogen para otras finalidades complementarias o distintas de la función educativa. Por ello es necesario que antes de otorgar el consentimiento los interesados lo lean detenidamente.

CUANDO NO SE REQUIERE EL CONSENTIMIENTO Y BASTA CON INFORMAR

En el ejercicio de la actividad educativa, los centros pueden hacer uso de aplicaciones con contenido audiovisual donde participe el alumnado sin que para ello sea necesario recabar el consentimiento para realizar la grabación. Por ejemplo, grabar una conversación en inglés en clase para valorar la pronunciación; grabar a un alumno mientras corre para corregir la pisada; grabar a los alumnos cuando manejan un instrumento musical; grabar un experimento para valorar la destreza en su ejecución, etc.

También es posible la publicación por parte del centro, sin que sea preciso el consentimiento, de imágenes, vídeos o voz del alumnado en Internet abierto, tales como páginas web, blogs y redes sociales, siempre que se haga de manera que no sea posible la identificación de las personas que aparecen en ellas. Por ejemplo, se ve a la persona de espaldas o de lejos; se ven sus piernas corriendo o sus manos trabajando, etc. De esta manera el centro evita participar en la formación de la huella digital del alumnado, al que concienciará de la importancia de modelar su huella digital personal con responsabilidad. Por esta razón el centro nunca debería solicitar el consentimiento para publicar imágenes identificables en abierto de ninguna persona.

CUANDO SE REQUIERE EL CONSENTIMIENTO ADEMÁS DE INFORMAR

Si la finalidad no es estrictamente educativa, se requiere el consentimiento del alumnado. Además, siempre se requerirá el consentimiento para la difusión de datos personales

Cuando el centro considere adecuado difundir cualquier contenido audiovisual entre las familias, se necesita el consentimiento para dicha difusión, informándoles a la vez de que se hace para su uso en el ámbito personal, familiar y de amistad.

Es decir, un padre no se puede oponer a que se grabe a su hijo con fines educativos, pero sí puede oponerse a que se difundan sus datos personales. Entonces el centro educativo debe suprimir únicamente las imágenes de ese menor en el contenido audiovisual que se difundirá.

Por otro lado, cuando la grabación se realiza dentro del centro por familiares o amistades del alumnado o por el profesorado fuera de su actividad docente, como por ejemplo, en la fiesta de Navidad o fin de curso, carnavales, jornadas culturales, etc., su destino será exclusivamente **para el uso en el ámbito personal, familiar y de amistad**, siendo los autores y receptores de las grabaciones los únicos responsables del uso inadecuado de las mismas, como puede ser la publicación de contenido audiovisual sin el consentimiento de personas ajenas que figuren en el mismo.



Para tratamiento de datos en actividades como la confección de orlas o para realizar fotografías o vídeos con motivo de salidas a museos, excursiones, viajes, etc. se utilizará el modelo correspondiente para cada una de ellas.

La Ley Orgánica de Protección de Datos¹ reconoce el derecho a prestar el consentimiento del alumnado menor de 14 años, a sus padres o tutores legales, que firmarán este documento dándose por enterados del uso que el centro realiza de los datos personales, de cuándo se requiere el consentimiento para ello, así como de las herramientas que utiliza para su tratamiento.

Esta autorización se mantendrá vigente a lo largo del curso escolar, salvo que se revoque el consentimiento.

COMO REPRESENTANTE(ES) LEGAL(ES) DEL/LA ALUMNO/A:

DOY MI CONSENTIMIENTO PARA LAS SIGUIENTES FINALIDADES:

A. La publicación de imágenes, vídeos o audios en las que aparezca este/a alumno/a de manera no identificable en la web del centro o en redes sociales (Facebook, Instagram, YouTube, Twitter.....)

SI NO

B. La publicación de imágenes, vídeos o audios, de este/a alumno/a, con acceso restringido mediante contraseña, en el entorno de la Consejería de Educación (EducaMadrid): Mediateca, Aulas Virtuales o Blogs de aula y uso de la nube.

SI NO

Fecha:Valdemoro a _____ de _____ de 20_____

El/la representante legal 1

El/la Representante legal 2

¹Artículo 7 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.



OPCIÓN DE ENSEÑANZA ALTERNATIVA CURSO 2023-2024

D./Dña. _____, padre/ madre/ tutor/a del
alumno/a: _____ perteneciente al
grupo _____, expresa su deseo de que en el año académico _____ / _____, su hijo
course la enseñanza de: (márquese con una cruz UNA de las ofertadas a continuación)

RELIGIÓN CATÓLICA

VALORES SOCIALES Y CIVICOS

Valdemoro, a _____ de _____ de _____

Firma del padre

Firma de la madre

Fdo: _____

Fdo: _____



Obligatorio marcar para tramitar la matrícula:

He leído la información relativa a la política de privacidad y protección de datos de carácter personal suministrada por el centro a través de los tabloneros de anuncios o del siguiente enlace:

[POLITICA DE PRIVACIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL](#)



SOLICITUD DE PLAZA DE COMEDOR 2023-24

(Cumplimentar sólo en caso de utilizar el servicio)

D./ D^a _____ con DNI _____

como padre/ madre del alumno/a:

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO	CURSO

Manifiesto el deseo de que mi hijo-os utilicen el servicio de Comedor Escolar a lo largo del curso académico ___/___, y **confirmando que asistirán al mismo desde el primer día de inicio del servicio.**

OBSERVACIONES (enfermedades, alergias, intolerancias, otros):

Autorizo el pago, con cargo a mi cuenta, de los recibos de comedor escolar presentados por el C.E.I.P. NUESTRO SEÑORA DEL ROSARIO, de Valdemoro.

IBAN - ENTIDAD - SUCURSAL - DC - NÚMERO DE CUENTA



Autorizo a la consulta de datos de contacto a la empresa de comedor para cualquier gestión Relacionada con dicho servicio.

Valdemoro, a _____ de _____ de _____

Firma del padre

Firma de la madre

Fdo: _____

Fdo: _____



Obligatorio marcar para tramitar la matrícula:

He leído la información relativa a la política de privacidad y protección de datos de carácter personal suministrada por el centro a través de los tabloneros de an



AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS AL ENTORNO CERCANO CURSO 2023-2024

La validez de las autorizaciones será sólo para el curso escolar

D./D^a _____ padre/madre del
alumn@ _____ del curso _____ autorizo a mi hij@ a
la realización de las salidas al entorno que se programen por parte del profesorado, en la localidad
de Valdemoro.

**Esta autorización tendrá validez durante todo el periodo de escolarización del alumno/a
a no ser que se indique por escrito lo contrario.**

Valdemoro, a _____ de _____ de _____

Firma del padre

Firma de la madre

Fdo: _____

Fdo: _____

AUTORIZACIÓN PARA EL ENVÍO DE CORREO ELECTRÓNICO CURSO 2023-2024

La validez de las autorizaciones será sólo para el curso escolar

D./D^a _____ padre/madre del
alumn@ _____ del curso _____ **AUTORIZO** al

personal del CEIP NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO al envío de correos electrónicos cuya finalidad sea
la de ofrecerle información relacionada con actuaciones, servicios, funcionamiento y organización
del centro, a las siguientes direcciones de correo electrónico (escribir con letra claramente legible):

Valdemoro, a _____ de _____ de _____

Firma del padre

Firma de la madre

Fdo: _____

Fdo: _____



Obligatorio marcar para tramitar la matrícula:

He leído la información relativa a la política de privacidad y protección de datos de carácter personal suministrada por el centro a través
de los tabloneros de anuncios o del siguiente enlace:

POLITICA DE PRIVACIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL



NOTIFICACIÓN REGLAMENTO RÉGIMEN INTERNO WEB

CURSO 2023-2024

La validez de las autorizaciones será sólo para el curso escolar

Los abajo firmantes, madre y padre, tutor o tutora legal del alumno/a _____
_____ del curso: _____, firman por la presente que nos han notificado que
el **Reglamento de Régimen Interno** ([ENLACE RRI](#)), se encuentra en la **página web** del CEIP
NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, dándonos por enterado de los distintos apartados de los
que consta el documento, aceptando las distintas normas que se establecen en él.

Fdo.-: _____

Fdo.-: _____

Padre del alumno/a

Madre del alumno/a

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE ALUMNOS CURSO 2023-2024

La validez de las autorizaciones será sólo para el curso escolar

D^o./D^a _____ con

DNI.: _____, como padre/madre/tutor/a del alumno/a(s):

- _____, del curso: _____
- _____, del curso: _____
- _____, del curso: _____

- Si sus hijos están matriculados **en Cuarto, Quinto o Sexto curso de Educación Primaria** pueden autorizarlos a salir solos. Indique con una cruz la opción correspondiente:

- SI AUTORIZO A SALIR SOLO (Sólo a partir de 4º de primaria)**
- NO AUTORIZO A SALIR SOLO.**

AUTORIZA, a las siguientes personas a recoger al alumno/a(s) a la salida del centro escolar, tanto al finalizar el horario lectivo, como el servicio de comedor u otras actividades organizadas por el AMPA:

- D^o./D^a _____ con DNI: _____
- D^o./D^a _____ con DNI: _____
- D^o./D^a _____ con DNI: _____

❖ **Nota: Deberán aportar fotocopia del DNI de la persona autorizada.**

En Valdemoro, a _____ de _____ de _____

Fdo.- _____



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Comunidad de Madrid

CEIP BILINGÜE NTRA SRA DEL ROSARIO
C/ FUENTECILLA, 18 - 28341 VALDEMORO
TELF:918953309 FAX 918094427





FOTO

ENTREVISTA PERSONAL TUTORA

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____ Domicilio completo: _____

Número de hermanos: _____ Su relación con ellos es: _____

Nombre de los hermanos y edades (curso que imparten);

Nombre y apellidos del padre: _____

Edad: _____ Estudios: _____

Profesión: _____ Horario de trabajo: _____

Nombre y apellidos de la madre: _____

Edad: _____ Estudios: _____

Profesión: _____ Horario de trabajo: _____

Con quién convive en la vivienda: _____

Teléfonos y nombre donde dirigirnos en caso de necesidad: _____

Padece o ha padecido alguna enfermedad o asunto sanitario destacable (alergias de cualquier tipo, intolerancias, problemas en el embarazo, en el parto, operaciones, medicación, logopedia....)



Qué le gusta: _____

Qué no le gusta: _____

Tiempo dedicado a ver la TV y tipo de programas: _____

¿Tiene rabietas? ____: Ante sus enfados cómo actúa la familia : _____

Controla esfínteres de día: _____ de noche: _____

Come todo tipo de alimentos de forma autónoma: _____

Duerme solo: _____ Usa chupete: _____ Se viste solo: _____

Edad a la que comenzó a andar: _____ Edad a la que empezó a hablar: _____

Si ha estado escolarizado anteriormente señalar curso y centro educativo:

Asistirá a desayuno: _____ Asistirá a comedor: _____

Señalar actividades que realiza o va a realizar por la tarde y horario: _____

Cuéntanos lo que os gustaría destacar: