

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN**  
**Curso: 2020 - 2021**

**Sra. Directora:**

D./Dña. \_\_\_\_\_  
en calidad de Padre, Madre o tutor del alumno/ a:

Por el presente documento, solicito la inscripción o matrícula de mi hijo/a en el Centro COLEGIO SAN MIGUEL 2, para el (**CURSO AL QUE PASA**):

Aporto los datos que me solicitan, después de haberme enterado bien de las observaciones recibidas.

Con mi firma, respondo seriamente de la ocupación de la plaza, que ahora solicito, para no causar ningún perjuicio al Colegio o a otras personas a quienes se denegó un puesto por reservar el mío.

Consciente de su derecho a elegir escuela y el tipo de educación que desea para su hijo/a, conoce y acepta el IDEARIO o CARÁCTER PROPIO DEL "GRUPO EDUCATIVO CASTRO – SAN MIGUEL", así como los aspectos organizativos del Colegio referentes al reglamento de Régimen interno, Asociación de Madres y Padres de Alumnos, cuotas de Servicios y las Actividades Complementarias y Extraescolares, que figuran en el Proyecto Educativo del Centro, que cada año es aprobado por el Consejo Escolar de Centro y, todo ello en mejora de la tarea educativa para todos los alumnos/as.

Por último me comprometo a fomentar una estrecha colaboración con el Colegio, por el bien de mi hijo/a.

Afmo. s.s.

Fecha : \_\_\_\_\_ 202

\_\_\_\_\_ (Firma del Padre/Madre ó responsable)

*De acuerdo con lo establecido en la normativa de protección de datos (RGPD 679/2016 y LOPD GDD 03/2018) COLEGIO SAN MIGUEL S.L., como Responsable del tratamiento le informa, que los datos personales facilitados serán utilizados con las siguientes finalidades: mantener y garantizar el cumplimiento de la relación contractual con el alumno y su familia, así como permitir el cumplimiento de las funciones legítimas de la entidad, sus departamentos, centros, entes colaboradores e instituciones conexas por lo que su aportación es obligatoria. Además, solicitamos su consentimiento para tratar los datos para las siguientes finalidades:*

<b>Será obligatorio marcar SI o NO en la o las casilla(s) correspondiente (s) a aquellas finalidades para autorizar o no tratamiento de los datos de su/s hijo/s.</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Enviar información sobre actividades extraescolares (campamentos, visitas culturales, eventos relacionados con la actividad del colegio...)		
Enviar Información de becas		
Publicar la fotografía del alumno/a para "orla" fin de curso		
Publicar la Fotografía del alumna/a para incorporación al tablón del colegio		
Publicar el nombre, apellido, fotografía y/o cualquier otro dato de carácter personal relacionado con la actividad educativa del alumno/a para su inclusión en la revista anual realizada en el Colegio		
Publicar el nombre, apellido y/o fotografía del alumno/a relacionado con la actividad educativa del alumno para su inclusión en la página Web del Colegio		
Publicar videos o fotografías del alumno/a que participa en las actividades lúdicas del colegio en el canal de YouTube del Grupo de Educativo y en las redes sociales		
Mantener su datos como datos de antiguos alumnos para futuras comunicaciones		

*Información adicional: Puede solicitar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos enviando un correo a [gecastrosanmiguel@gecastrosanmiguel.com](mailto:gecastrosanmiguel@gecastrosanmiguel.com) indicando en el asunto Ampliar información sobre protección de datos.*

**RESERVA DE PLAZA PARA EL CURSO 2020/2021**

<b>Apellidos del alumno/a:</b>	<b>Nombre del alumno/a:</b>
<b>Centro: COLEGIO SAN MIGUEL 2</b>	<b>Fecha de entrada y sello</b>
<b>Localidad: VIGO</b>	

<b>DATOS DA ALUMNO/A</b>					
1º Apell:		2º Apell:		Nombre:	
Sexo:	Hombre:	Mujer:	DNI:		

<b>TELÉFONO DE URGENCIA:</b> <input type="checkbox"/>							
Persona:	Padre:	Madre:	Tutor:	Familiar:	Otra:	Número:	Ext.:
<b>NACIMIENTO:</b>							
Fecha:	País:	Provincia:	Ciudad:				
<b>DOMICILIO FAMILIAR:</b>							
Persona á quien se dirige la correspondencia:							
Domicilio	Ciudad:			Provincia:			
CP:	Teléfono:	Telf. Móvil:	E-mail:				

## 2.- DATOS FAMILIARES

<b>PADRE:</b>							
1º Apell:		2º Apell:		Nombre:			
Estudios:		Profesión:		Lugar trabajo:			
DNI, Pasaporte o Tarjeta de residencia:			Telf. trabajo:		Ext.:		
Telf. móvil:		Telf. domicilio:					

<b>MADRE:</b>							
1º Apell.:		2º Apell.:		Nombre :			
Estudios:		Profesión:		Lugar trabajo:			
DNI,Pasaporte o Tarjeta de residencia:			Telf. trabajo:		Ext.:		
Telf. móvil:		Telf. domicilio:					

Documentación a adjuntar:
1.- DNI
2.- En caso de padres/madres separados/as, enviar de sentencia de separación actualizada.
3.- Resguardo de la primera mensualidad abonada en la cuenta que se adjunta en la Matrícula

**Los alumnos de Bachillerato ingresarán 295 €, cantidad "A CUENTA" de la primera mensualidad del curso 2020-2021.**

**NÚMERO DE CUENTA LA CAIXA: IBAM Nº- ES66-2100-1773-8902-0018-0338  
 ADJUNTAR RESGUARDO CON EL RESTO DE DOCUMENTACION.**