

CPR PLURILINGÜE SAN FERNANDO

VIGO

Curso Escolar 2.026/2.027

Vigo.....de.....de 2.026

CURSO(no que se matricula)

FICHA DE INSCRICIÓN

Alumno/a

Centro anterior.....

Naceu ode.....de.....

en.....Domicilio.....

.....Tlf.....

Pai D.....

Nai Dna.....

OBSERVACION.....

.....

Asinado Pai/Nai.-

En cumprimento do artigo 5 da Ley Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal , infórmase que os datos persoais recollidos serán incorporados e tratados nun ficheiro propiedade do COLEGIO SAN FERNANDO DE VIGO S.L., con domicilio na Rúa Baixada Á Salgueira,39-40, 36.204 Vigo (Pontevedra), que cumpre cas medidas de Seguridade esixidas na normativa vixente e cuxa finalidade é a MATRÍCULA ESCOLAR. Informarlle que os datos aquí recollidos podrán ser cedidos á Autoridade Educativa, ademais de outras cesións previstas na Ley de Educación. Vostede ten o dereito de acceso, rectificación, cancelación e oposición de éstos datos, comunicándono-lo por escrito e adxuntando fotocopia do seu DNI, á dirección anteriormente indicada.

CPR PLURILINGÜE SAN FERNANDO

VIGO

Curso Escolar 2.026/2.027

Vigo.....de.....de 2.026

Alumno/a.....

.....

Foi matriculado/a para o

Curso Escolar 2.026/2.027

Nivel e Curso.....

Selo do Colexio

AUTORIZACIÓN para o uso de imaxes polo centro educativo

EDUCACIÓN INFANTIL - EDUCACIÓN PRIMARIA

CPR PLURILINGÜE SAN FERNANDO DE VIGO

D./Dna.

con DNI/NIE/Pasaporte:

na miña condición de representante legal do **Alumno/a:**

matriculado no curso

autorizo o tratamento da imaxe do alumno ou alumna en relación coas actividades escolares e extraescolares promovidas polo centro e polos responsables e autoridades educativas na páxina web ou blog do centro ou institucional, na revista escolar e en medios de comunicación durante o curso escolar 2026/27.

Así mesmo, autorizo o tratamento da imaxe en contornas, aplicacións ou ferramentas virtuais prestadoras de servizos en nube, redes sociais, ou servizos de mensaxería, e autorizo a posible transferencia internacional de datos, derivada do seu uso, aos países nos que se atopen os seus servidores.

Así mesmo, AUTORIZO para todas as SAÍDAS, do COLEXIO, extraescolares e complementarias a realizar durante o curso escolar. Recoñezo ter sido informado/a do carácter voluntario do meu consentemento e da posibilidade de revogación deste consentimento en calquera momento.

Asinado:

(o representante legal)