

Materias comunes:

Ámbito Científico-tecnológico	Educación Física
Ámbito lingüístico y social	Formación y Orientación Personal y Profesional
Ámbito práctico	Inglés

Opción Religión/Medias Atención Educativas (elegir una):

Religión	<input type="checkbox"/>
Medidas Atención Educativa	<input type="checkbox"/>

Optativa (elegir una)	Materia libre configuración autonómica (elegir una)
Expresión artística	Conocimiento de Lengua
Música	Conocimiento de Matemáticas

Marque si es repetidor	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------

Indique las materias de cursos anteriores **pendientes** de superar:

9. AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

AUTORIZO NO AUTORIZO

Al alumno/a a que se refiere la presente solicitud a participar en las actividades complementarias que organice el centro y que se lleven a cabo durante el horario lectivo (de 8,30 h. a 15,15 h.) en las localidades de Santa Marta de Tormes o Salamanca. Sobre esta autorización se podrán ejercer los derechos de rectificación y cancelación ante la Dirección del centro.

10. AUTORIZACIÓN A LA DIFUSIÓN DE IMAGEN

AUTORIZO NO AUTORIZO

Al centro, a fin de que el alumno/a pueda ser fotografiado/a o grabado/a, apareciendo su imagen en fotografías y videos que se realicen durante el presente curso escolar, tanto dentro del recinto de éste como en fiestas, excursiones, talleres, teatros, etc. que se lleven a cabo en el ámbito escolar. La utilización de estas grabaciones y fotografías será sólo y exclusivamente en el ámbito docente, para el centro, publicaciones escolares y del AMPA, y podrán servir asimismo para elaborar documentos gráficos en revistas o publicaciones de ámbito educativo, filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial y página web del centro, con el fin de que los alumnos/as y sus padres dispongan de un recuerdo de su trayectoria y paso por el centro.

Los firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD con el centro docente adjudicado en el proceso de admisión y conocen y aceptan su proyecto educativo. Así mismo, DECLARAN bajo su responsabilidad la veracidad de los datos recogidos en este formulario.

En _____, a ___ de _____ de 20__.

Progenitor o tutor 1º *Progenitor o tutor 2º*

Fdo.: _____

Fdo.: _____

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Política Educativa Escolar con la finalidad de gestionar el proceso de matriculación de alumnos en centros. El tratamiento de estos datos es necesario para el ejercicio de un poder público. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica www.tramitacastillayleon.jcyl.es y en el Portal de Educación www.educa.jcyl.es