



Matrícula Escuela Infantil "Colorines"

Datos del alumno o alumna

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

Datos del representante (padre/madre o tutor)

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Solicito formalizar matrícula en el centro para el alumno/a antes mencionado, para el curso 20__/20__

Documentación obligatoria

- Fotocopia de la cartilla de vacunaciones
- Fotocopia de la tarjeta sanitaria
- Resguardo de la entidad bancaria del pago 1º cuota desayunos
- Consentimiento tratamiento de imágenes
- Número de cuenta IBAN para la domiciliación de pagos cuotas desayunos

ES

Consentimiento y deber de informar a los interesados sobre Protección de Datos

- He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas

Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ayuntamiento de Villaseca de la Sagra
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional

En Villaseca de la Sagra a de de

La madre o tutor 1

El padre o tutor 2

Fdo. _____

Fdo. _____