



COLEGIO "SAN JOSÉ "

Centro Concertado

ESPINARDO-MURCIA

Telf.: 968830127 Fax: 968858243



Espinardo, de de

Apellidos: _____

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Natural de: _____ D.N.I.: _____

Curso: _____ Fecha de alta: _____ Fecha de baja: _____

Padre: _____ Profesión: _____

D.N.I. (padre): _____ D.N.I. (madre): _____

Madre: _____ Profesión _____

Teléfonos: _____

Domicilio: _____ Nº: _____ Piso: _____ Escª: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Colegio anterior: _____

Comedor

Transporte escolar

Interno/a

Semi-interno

Externo/a

OBSERVACIONES

Forma de pago: domiciliación bancaria (obligatoria)

TITULAR DE LA CUENTA:

Nombre y apellidos: _____

NÚMERO DE CUENTA (20 dígitos)

ENTIDAD

OFICINA

D.C.

Nº DE LA CUENTA

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma de la Madre:

Firma del Padre:

En cumplimiento del artículo 5, 11 de la Ley 15/1999, por el que se regula el derecho de información y la solicitud del consentimiento para la recogida y tratamiento de datos, se exponen los siguientes extremos: Los datos de carácter personal que Ud. Facilita se incorporarán a un Fichero denominado "GESTIÓN DEL CENTRO" cuyo titular es el Colegio San José y con una finalidad propia de la gestión de enseñanza.

Igualmente se solicita el consentimiento para ceder dichos datos a la Asociación de Padres y Madres de Alumnos así como para el tratamiento de documentos gráficos en la página web del Centro, este tratamiento se realizará con una finalidad de gestión puramente administrativa y educativa. Salvo manifestación en contrario en el plazo de 15 días desde la recepción de la presente, se entiende prestado el consentimiento. Así mismo, se ponen a disposición de los interesados los formularios para poder ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales en la dirección del centro, calle Teniente Montesinos, nº 19, Espinardo, Murcia. 30.100.

DATOS DEL COLEGIO DE PROCENDENCIA

Nombre del Colegio: _____

Dirección: _____

Localidad: _____

Provincia: _____ **C.P.:** _____

Teléfono/s: _____ **Fax:** _____

Si esta adscrito a algún Instituto de Secundaria: _____

Nombre del Colegio: _____

Dirección: _____

Localidad: _____

Provincia: _____ **C.P.:** _____

Teléfono/s: _____ **Fax:** _____

DOCUMENTACIÓN A APORTAR POR EL ALUMNO.

Fotocopia del Libro de Familia. (Sólo alumnos de Educación Infantil y 1º de Primaria).

3 fotos tamaño carné.

Fotocopia de carné de identidad. (Desde 1º de la ESO.).

- Certificado de traslado del Centro anterior.