|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº DE REGISTRO | | | | | FECHA | | | | | | |
| **DATOS GENERALES DEL ALUMNO/A** | | | | | | |
| Nombre | | | Apellido 1 | | | | | | Apellido 2 | | | | | | | DNI |
| Domicilio Familiar | | | | | | Número | | | | Piso/Puerta | | | | Esc/Blq | | C.P. |
| Sexo(V/M) | Provincia | | | Municipio | | | | | | | | | Localidad | | | |
| Teléfono | | Nacionalidad | | | | | | | | | Fecha de nacimiento | | | |  | |
| MÚMERO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR | | | | | | | |  | | |
| LUGAR QUE OCUPA ENTRE SUS HERMANOS | | | | | | | |  | | |



|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS GENERALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR** | |
| Nombre y Apellidos 1 | | | Nombre y Apellidos 2 | |
| teléfono | DNI | | Teléfono | DNI |
| Correo Electrónico | | | Correo Electrónico | |
| Fecha de nacimiento | | | Fecha de nacimiento | |
| Nacionalidad | | | Nacionalidad | |
| Profesión | | | Profesión | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NIVEL SOLICITADO | BEBES | 1AÑO/2AÑOS |

|  |
| --- |
| C CRITERIOS DE BAREMACIÓN/NECESIDAD |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AULA DE BEBES | | |
| OPCIÓN 1 | 9.00-13.00 (4h) 140.00€ | | Comedor 95.00€-30.00€ |  | Sin comedor |  |
| OPCIÓN 2 | 9.00-14.00 (5h) 150.00€ | | Comedor 95.00€-30.00€ |  |  | |
| OPCIÓN 3 | 9.00-15.00 (6h) 160.00€ | | Comedor 95.00€-30.00€ |  |  | |

* El comedor tendrá un precio diferente (60.00€) en Navidad y Semana Santa.
* Los precios incluyen el almuerzo en todas las opciones.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AULAS DE 1 y 2 AÑOS | | |
| OPCIÓN 1 | 9.00-13.00 (4h) 120.00€ | Comedor 95.00€ |  | Sin comedor | |  |
| OPCIÓN 2 | 9.00-14.00 (5h) 135.00€ | Comedor 95.00€ |  |  | | |
| OPCIÓN 3 | 9.00-15.00 (6h) 135.00€ | Comedor 95.00€ |  |  | | |
| OPCIÓN 4 | 9.00-13.00 Y 15.00 A 17.00 (6h)135.00€ | Comedor 95.00€ |  | Sin comedor |  | |
| OPCIÓN 5 | 9.00 – 17.00 (8h) 145.00€ | Comedor 95.00€ |  |  | | |

* El comedor tendrá un precio diferente (60.00€) en Navidad y Semana Santa.
* Los precios incluyen el almuerzo en todos las opciones y merienda en la opción 4 si se queda a comedor y opción 5.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MADRUGADORES  (Para jornadas inferiores a 8h, para el resto consultar) | | |
| 7.30h A 9.00h | 15.00€ |  |
| 8.00h A 9.00h | 10.00€ |  |
| 8.30h A 9.00h | 5.00€ |  |

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR**:

Fotocopia del libro de familia.

Fotocopia del carnet de vacunas y tarjeta sanitaria.

Fotocopia del DNI de los tutores y autorizados a sacar a niñ@ del centro.

Informes médicos si procede.

Importe de matricula 110.00€ una vez admitido.

CEIPS SAN AGUSTÍN S.COOP

De acuerdo con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que trataremos sus datos personales con la finalidad de realizar la *gestión administrativa, contable y fiscal derivada de nuestra relación, así como enviarle comunicaciones sobre nuestros servicios.* Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante el tiempo necesario para cumplir con las oblígaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal y *los trataremos en base* a *su consentimiento.*

Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los siguientes derechos sobre sus datos personales: derecho de acceso, rectificación, supresión u olvido, limitación, oposición, portabilidad y a retirar el consentimiento prestado.

Para ello podrá enviar un email a:info@colegiosanagusti n.eu o dirigir un escrito a CEIPS SAN AGUSTIN S.COOP AVDA. CARRASCOY S/N - 30320 - FUENTE ALAMO - MURCIA

Además, el interesado puede dirigirse a la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente para obtener información adicional o presentar una reclamación.

CONSENTIMIENTO

La finalidad y uso previsto tanto de los datos en sí mismos como de su tratamiento, *es prestarle el servicio solicitado.* A continuación, podrá aceptar las finalidades que crea convenientes marcando su casilla correspondiente, tenga en cuenta que algunas finalidades pueden ser necesarias para poderle prestar el servicio, en el caso de NO marcar dichas casillas, no se podrá prestar el servicio asociado.

[ \_ ] Prestación del servicio contratado

[ \_ ] Envío de comunicaciones de servicios de su interés

[ \_ ] Consentimiento del tratamiento de los datos de mi tutelado menor de 14 años

Firma:

Fdo.- .............................................................................................

Datos identificativos del responsable: CEIPS SAN AGUSTIN S.COOP, F30614754, AVDA. CARRASCOY S/N - 30320 - FUENTE ALAMO - MURCIA, 968596513