



Vedruna - Prats de la Carrera

Palafrugell

FUNDACIÓ VEDRUNA CATALUNYA EDUCACIÓ ESCOLA VEDRUNA PALAFRUGELL

FULL MATRÍCULA CURS 20__ / 20__

DADES DE L'ALUMNE/A

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: _____

Lloc de naixement: _____

Domicili: _____

Població: _____

Sexe: Home Dona

Nº D.N.I. / Passaport: _____

Nº Targeta Seguretat Social: _____

Restriccions alimentàries: _____

Dades de salut (malalties cròniques o altres): _____

Necessitats educatives especials: Sí No

ALTRES OBSERVACIONS:

DADES DE LA MARE/TUTOR

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: _____

Lloc de naixement: _____

Domicili: _____

Nº DNI / Passaport: _____

Telèfon/s de contacte: _____

Adreça de correu electrònic: _____

Professió: _____

OBSERVACIONS (situació família, estat civil – en cas de separació, custòdia, entre altres):

DADES DEL PARE/TUTOR

Nom i cognoms: _____

Data de naixement: _____

Lloc de naixement: _____

Domicili: _____

Nº DNI / Passaport: _____

Telèfon/s de contacte: _____

Adreça de correu electrònic: _____

Professió: _____

OBSERVACIONS (situació família, estat civil – en cas de separació, custòdia, entre altres):

Informació bàsica sobre protecció de dades

Es fa constar que les dades recollides s'utilitzaran amb la finalitat de dur a terme la matriculació de l'alumne i la gestió acadèmica del mateix durant la seva estada al centre. El responsable del tractament de les dades obtingudes és Fundació Vedruna Catalunya Educació – Vedruna Palafrugell i la seva obtenció es basa en el compliment d'una obligació legal recollida en la legislació civil i sectorial en matèria d'educació. Les dades obtingudes no seran cedides a tercers excepte obligació legal. En qualsevol moment podeu accedir a les dades facilitades, rectificar-les o suprimir-les, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, enviant la vostra sol·licitud a l'adreça del Responsable del Tractament. Per més informació en aquesta matèria podeu consultar la pàgina web del centre www.vedrunapalafrugell.org o sol·licitar-la a la secretaria de l'escola.

Amb la meua signatura faig constar que he sigut informat/da sobre el tractament de les dades personals, acredito la veracitat de les dades facilitades, i m'identifico com a persona autoritzada a facilitar les dades que consten en el present formulari.

_____, a _____ de _____ de _____

Signatura del pare, mare o tutor o tutora legal de l'alumne o alumna

CENTRE VEDRUNA

Centre Concertat d'Educació Infantil i Primària

Sant Sebastià, 85 17200 Palafrugell
Tel.: 972 300 739
Correu-e: vedrunapalafrugell@vedruna.cat