

FICHA DE DATOS PERSONALES INFANTIL

ALUMNO

1^{er} Apellido		2^o Apellido			
Nombre			Sexo	D.N.I.	
Fecha de Nacimiento		Lugar	Provincia		
País		Nacionalidad			
Domicilio Calle, Plaza, Avda.			Nº	Portal	Piso
Cod. Postal	Población		Teléfono Domicilio		
Nº total de hermanos:		Lugar que ocupa:	¿Cuántos estudian en el colegio?:		
Centro donde ha estado escolarizado:					

PADRE

Nombre y Apellidos		D.N.I.
Teléfono Trabajo	Teléfono Móvil	e-mail: Para comunicaciones del Colegio

MADRE

Nombre y Apellidos		D.N.I.
Teléfono Trabajo	Teléfono Móvil	e-mail: Para comunicaciones del Colegio

TUTELA (sólo en caso de separación, adjuntar Sentencia y/o Convenio Regulador)

Nombre y Apellidos		D.N.I.	Compartida, madre, padre
Teléfono Trabajo	Teléfono Móvil	e-mail: Para comunicaciones del Colegio	

DATOS IMPORTANTES PARA LA ADMINISTRACIÓN

Cuenta bancaria:

Titular de la cuenta:

E	S																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Pago con banco

Segunda cuenta bancaria (opcional):

Titular de la cuenta:

E	S																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Pago con banco

En Madrid a _____ de _____ de _____.

Firma padre/tutor legal:

Firma madre/tutor legal:

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Servicio de comedor:

SI NO

Servicio de transporte (los trayectos de la ruta dependerán de la demanda):

Ruta ida y vuelta

Ruta sólo ida

Ruta sólo vuelta

¿Utilizará el servicio de ruta el primer día de Colegio?

SI NO Solo vuelta

ALERGIAS Y ENFERMEDADES

Alergias a medicamentos, alimentos, polen u otros agentes. Indique cuál y traer informe médico.

Enfermedades importantes que padece (asma, corazón, diabetes, etc.). Indique cuál y traer informe médico.

OBSERVACIONES DE INTERÉS PARA EL CENTRO

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR PARA CADA ALUMNO

1. Fotocopia del D.N.I. de los padres y personas autorizadas a recoger al alumno.
2. Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria de la Seguridad Social del alumno.
3. Fotocopia del libro de familia.
4. Cuatro fotografías tamaño carné con el nombre y apellidos del alumno en el reverso.
5. Certificado de traslado de centro, en el caso de alumnos escolarizados en otros centros.

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de COLEGIO ESTUDIANTES SL con CIF nº B85994150 y domicilio social sito en FROMISTA 1 28050, MADRID, con la finalidad de atender los compromisos derivados del contrato suscrito entre ambas partes. En cumplimiento con la normativa vigente, COLEGIO ESTUDIANTES SL informa que los datos serán conservados durante 6 años.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de Datos de Carácter Personal podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o bien a través de correo electrónico secretaria@colegioestudiantes.edu.es. En este sentido, el CONTRATANTE dispondrá del derecho a revocar el consentimiento prestado mediante la presente cláusula.

Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

En último lugar, COLEGIO ESTUDIANTES SL informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos mencionados anteriormente.