

| DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA                     |   |   |  | PAGA SEGURO ESCOLAR: <input type="checkbox"/> |
|---|---|---|--|---|
| Nombre _____                                  | DNI - NIE - Pasaporte _____                 | Número de Identificación Escolar (Rellenar por el centro) _____ | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer |   |
| Primer Apellido _____                         | Segundo Apellido _____                      |   |  |   |
| Fecha Nacimiento _____                        | Municipio de Nacimiento _____               | Provincia de Nacimiento _____                                   | Familia Numerosa _____   |   |
| Localidad Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ | País de Nacimiento (SOLO EXTRANJEROS) _____ | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____                           |  |   |

| DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES |                             |                                       |  |
|--|-----------------------------|---------------------------------------|--|
| <b>TUTOR/A 1</b>                               |                             |                                       |  |
| Nombre _____                                   | DNI - NIE - Pasaporte _____ | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer |
| Primer Apellido _____                          | Segundo Apellido _____      | correo electrónico _____              |  |
| <b>TUTOR/A 2</b>                               |                             |                                       |  |
| Nombre _____                                   | DNI - NIE - Pasaporte _____ | NACIONALIDAD (SOLO EXTRANJEROS) _____ | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer |
| Primer Apellido _____                          | Segundo Apellido _____      | correo electrónico _____              |  |

| DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR   |                 |                   |                |                        |
|--------------------------------|-----------------|-------------------|----------------|------------------------|
| Calle, Avenida, Plaza... _____ | Nº _____        | Portal _____      | Piso _____     | Puerta _____           |
| Municipio _____                | Provincia _____ | Cod. Postal _____ | Teléfono _____ | Teléfono Urgente _____ |

Igualmente solicita que el alumno o alumna pueda disfrutar de los servicios de:  TRANSPORTE

| DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente en caso de cambio de Centro)   |
|--|
| El solicitante durante el curso 2023/2024 estuvo matriculado en el curso ____ de _____ en el centro _____ de la localidad _____, provincia de _____. |

D./Dña. \_\_\_\_\_ o D./Dña \_\_\_\_\_ como padre, madre o tutor/a legal del alumno, mediante este impreso, formaliza su matrícula en el centro en el curso 2024 / 2025, para cursar el (1DIVER) Programa de Diversificación Curricular en 3º E.S.O. (LOMLOE)

| MATERIAS COMUNES  |                 |
|---|-----------------|
| Materia   | Horas semanales |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ámbito Lingüístico y Social             | 8               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ámbito Científico-Tecnológico           | 9               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tecnología y Digitalización             | 2               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Educación Plática, Visual y Audiovisual | 2               |
| <input checked="" type="checkbox"/> Educación Física                        | 2               |
| <b>Idioma</b>   |                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ámbito lengua extranjera:: Inglés       | 3               |

| MATERIAS OPTATIVAS  |                 |
|---|-----------------|
| Materia   | Horas semanales |
| <b>(Marque una)</b>   |                 |
| <input type="checkbox"/> Religión católica                                    | 1               |
| <input type="checkbox"/> Atención educativa                                   | 1               |
| <b>Optativas (marque una)</b>   |                 |
| <input type="checkbox"/> 2ª Lengua extranjera Francés                         | 2               |
| <input type="checkbox"/> Emprendimiento, Sostenibilidad y consumo responsable | 2               |
| <input type="checkbox"/> Música Activa, Movimiento y Folclore                 | 2               |

En Madrigueras, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 2024

Tutor/a 1

Tutor/a 2

Firma

Firma

Fdo.: .....

Fdo.: .....

| INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS |   |
|---|---|
| <b>Responsable</b>                        | Dirección General de Innovación Educativa y Centros   |
| <b>Finalidad</b>                          | Gestión de la admisión del alumnado en los centros educativos de Castilla-La Mancha   |
| <b>Legitimación</b>                       | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Datos de categoría especial: 9.2.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos. Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, modificada por Ley Orgánica 3/2020 de 29 de diciembre; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha |
| <b>Origen de los datos</b>                | El propio interesado o su representante legal; administraciones públicas  |
| <b>Categoría de los datos</b>             | Datos especialmente protegidos: Salud; Datos identificativos: DNI/NIE/Pasaporte, nombre y apellidos, dirección, teléfono, Correo electrónico, firma, firma electrónica, imagen/voz. Otros tipos de datos: Características personales, académicas y profesionales, circunstancias sociales, detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros; grado de discapacidad   |
| <b>Destinatarios</b>                      | Existe cesión de datos  |
| <b>Derechos</b>                           | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.   |
| <b>Información adicional</b>              | Disponible en la dirección electrónica: <a href="https://raf.castilalamancha.es/info/0097">https://raf.castilalamancha.es/info/0097</a>   |

## AUTORIZACIONES AL I.E.S. RÍO JÚCAR

D./D<sup>a</sup>.: ..... con DNI ..... como  
madre/padre/tutor/tutora legal del alumno/a: ....., matriculado  
en el centro educativo, hago constar bajo mi responsabilidad:

### AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES EN WEB O REDES SOCIALES DEL CENTRO

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, modificada por Ley Orgánica 3/2020 de 29 de diciembre; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha, la Dirección de este centro pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar en la web y redes sociales del centro las imágenes o vídeos que, con carácter pedagógico y con la única intención de difundir cuantas actividades se realicen, se puedan hacer a los alumnos/as del centro en las diferentes actividades realizadas en el instituto y fuera de él en la realización de actividades complementarias y extracurriculares.

AUTORIZO

NO AUTORIZO

### AUTORIZACIÓN PARA LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN CATÓLICA

De conformidad con la Disposición Adicional Primera del Decreto 82/2022, de julio, por el que se establece la ordenación y el currículo de Educación Secundaria Obligatoria en la comunidad autónoma de Castilla-La Mancha y la Disposición Adicional Primera del Decreto 83/2022, de 12 julio, por el que se establece la ordenación y el currículo de Bachillerato en la comunidad autónoma de Castilla-La Mancha por las que la Consejería competente en materia de Educación garantizará que al inicio del curso los padres, madres o tutores legales y en su caso los alumnos/as puedan manifestar su voluntad de recibir o no enseñanzas de Religión.

AUTORIZO

NO AUTORIZO

### AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS FUERA DEL RECINTO ESCOLAR

El alumno o alumna puede participar en las actividades complementarias programadas para este curso escolar por el instituto que se realicen fuera del recinto escolar y dentro de la localidad de Madrigueras (biblioteca, auditorio, museo, empresas, exposiciones...). Mediante esta autorización, ASUMO LA RESPONSABILIDAD de las acciones derivadas de un comportamiento contrario a las indicaciones del profesorado acompañante

AUTORIZO

NO AUTORIZO

En Madrigueras, a ....., de ....., de 2024

Tutor/a 1

Tutor/a 2

Firma

Firma

Fdo.: .....

Fdo.: .....