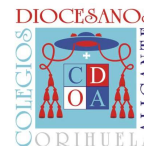




NUESTRA SEÑORA DEL REMEDIO
Paseo Campoamor, 4
Teléfono 965246990
03010-Alicante
www.nsremedio.es



Solicitud de Documentación

| Datos personales del solicitante: | |
|--|-----------------------------|
| <i>Nombre y apellidos:</i> | <i>D.N.I.:</i> |
| <i>Dirección:</i> | <i>Tfno. de contacto:</i> |
| Datos del alumno: | |
| <i>Nombre y apellidos:</i> | <i>D.N.I.:</i> |
| <i>Fecha de nacimiento:</i> | <i>Lugar de nacimiento:</i> |
| <i>Dirección:</i> | <i>Tfno. de contacto:</i> |
| <i>Curso en el finalizó sus estudios (si procede):</i> | |
| Solicita la siguiente documentación: | |
| <input type="checkbox"/> <i>Certificado de estudios o matrícula del curso actual.</i> <input type="checkbox"/> <i>Certificado de Estudios referente al curso académico ____ / ____.</i> <input type="checkbox"/> <i>Libro de Escolaridad.</i> <input type="checkbox"/> <i>Certificado de Escolaridad (Fin de periodo escolar).</i> <input type="checkbox"/> <i>Certificación Académica.</i> <input type="checkbox"/> <i>Título de Graduado en Educación Secundaria.</i> <input type="checkbox"/> <i>Certificación Académica y documentación para extranjero.</i> <input type="checkbox"/> <i>Baja del centro.</i> <input type="checkbox"/> _____ | |

En cumplimiento de lo establecido en la Ley 15/1999 de 13 de diciembre, COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL REMEDIO (en adelante, el Colegio) informa a los intervinientes, que los datos que nos facilitaron a través de la hoja de matriculación, así como los que nos faciliten a lo largo de la estancia del alumno en el centro, serán incluidos en nuestros ficheros con la finalidad de prestar un correcto servicio a los alumnos y sus padres o tutores, facilitando la gestión de las actividades llevadas a cabo por el colegio, así como la de los diferentes servicios prestados, así como de llevar a cabo el ejercicio de nuestra función docente, administrativa, educativa y orientativa. Le informamos de la obligatoria cesión de sus datos, en virtud de la normativa de enseñanza, a organismos públicos o privados colaboradores, estatales o autonómicos, con la finalidad de gestión administrativa, gestión del seguro escolar, admisión, inspección, educación y tramitación de títulos académicos. Asimismo, solicitamos al titular de los datos o sus representantes su consentimiento expreso e inequívoco para:

- La cesión de sus datos (nombre y domicilio del alumno, padres/tutores y teléfono de contacto) a la Asociación de Padres y Madres de alumnos/as para tramitar su solicitud de alta, gestión e información de sus actividades. Y a la Asociación de Antiguos Alumnos.
- El tratamiento de datos de salud de los alumnos con la finalidad de control de dietas especiales así como para el seguimiento y evaluación del alumno por parte del departamento de orientación del centro.
- La cesión de datos a organismos públicos o privados colaboradores, estatales o autonómicos, como Ayuntamiento de Alicante, Ambulatorio, Conselleria de Sanidad, Asociaciones Culturales, con la finalidad de tramitación de becas, solicitud de subvenciones o revisiones médicas, concursos culturales, etc.
- El tratamiento de la imagen del alumno (filmaciones o reportajes fotográficos realizados bien por el propio centro o bien por entes colaboradores en fiestas, excursiones, actos escolares, etc...) para ser utilizada en nuestra página web o publicaciones escolares siempre en beneficio del menor y con la finalidad exclusiva de dar a conocer actividades o actos de la vida del centro.
- El Colegio no se hace responsable del uso de imágenes, reproducciones o filmaciones de alumnos, padres o tutores o personal del centro efectuado durante el horario escolar tanto dentro del recinto del colegio como consecuencia de una actividad escolar que tenga lugar fuera del mismo, realizadas por cualquier persona sin el consentimiento previo y por escrito del centro.
- El titular de los datos se compromete a comunicar por escrito a la entidad cualquier modificación que se produzca en los datos aportados. Los titulares de los datos podrán ejercitar en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose ante el responsable del fichero COLEGIO NUESTRA SEÑORA DEL REMEDIO acompañando copia de DNI a la siguiente dirección: Paseo de Campoamor, 4, 03010 Alicante.

| Firma: | Fecha: |
|---------------|---|
| | <p style="text-align: center;"><i>Alicante, ____ de _____ de 201__.</i></p> |