



CENTRO GUZMÁN EL BUENO
CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR
TÉCNICO SUPERIOR EN ENSEÑANZA Y ANIMACIÓN SOCIODEPORTIVA (T.S.EA.S.)



Ficha de secretaría

			GRUPO:	(A cumplimentar por el centro)
CURSO AÑO 2020 - 2021	1º Curso <input type="checkbox"/>	Presencial <input type="checkbox"/>	Diurno <input type="checkbox"/>	
	2º Curso <input type="checkbox"/>	A distancia <input type="checkbox"/>	Vespertino <input type="checkbox"/>	
(Cumplimentar en mayúsculas) DATOS DEL ALUMNO				ERSM: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
1er Apellido:		2º Apellido:		
Nombre:		D.N.I.:		Sexo:
Nacionalidad:		Fecha Nacimiento:		Lugar Nacimiento:
Dirección:				
Población:		Provincia:		C.P.:
Teléfono móvil:		Teléfono fijo:		
E-mail:			¿Tiene hermanos en el centro?	
¿Con quién convive? Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			¿Cómo conoció este centro?	

(Cumplimentar en mayúsculas) DATOS DEL PADRE / TUTOR				
Nombre y apellidos:				
D.N.I.:		Profesión:		
Nacionalidad:		Fecha de nacimiento:		
Teléfono:		E-mail:		
<small>Cumplimentar dirección cuando sea distinta a la del alumno</small>				
Dirección:				
Población:		Provincia:		C.P.:

(Cumplimentar en mayúsculas) DATOS DE LA MADRE / TUTORA				
Nombre y apellidos:				
D.N.I.:		Profesión:		
Nacionalidad.:		Fecha de nacimiento:		
Teléfono:		E-mail:		
<small>Cumplimentar dirección cuando sea distinta a la del alumno</small>				
Dirección:				
Población:		Provincia:		C.P.:

(Cumplimentar en mayúsculas) DATOS DEL PAGADOR		Madre/Tutora <input type="checkbox"/> Padre/Tutor <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			
<small>Cumplimentar solo cuando en el pagador haya marcado "Otros"</small>					
Nombre y apellidos:					
D.N.I.:		Fecha de nacimiento:			
Teléfono móvil:		Teléfono fijo:			
E-mail:					
Dirección:					
Población:		Provincia:		C.P.:	
Forma de pago:		Domiciliación <input type="checkbox"/>		Transferencia bancaria <input type="checkbox"/>	Efectivo <input type="checkbox"/>
<small>(Cumplimentar orden de domiciliación SEPA)</small>					
Descuento 5% por pago unificado: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Descuento 5% hermanos en el centro: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
<small>(Se considera pago unificado al pago total del curso efectuado dentro del mes en el que se formaliza la matrícula). (Descuentos no acumulables)</small>					
Observaciones:					

Firma del alumno

Firma del padre / tutor

Firma de la madre / tutora



CENTRO GUZMÁN EL BUENO

INFORMACIÓN IMPORTANTE

- Este formulario debe estar firmado por ambos progenitores. En el caso de que solamente lo firme uno de ellos, el firmante deberá cumplimentar la declaración jurada⁽¹⁾.
- Con la firma del presente documento, se acepta expresamente por parte del alumno, los padres o tutores:
 - Las normas básicas de convivencia y funcionamiento del Colegio Guzmán el Bueno.
 - Condiciones económicas:
 - Modalidad presencial: El precio de la enseñanza es anual, y asciende a la cantidad total de 3.650 euros. La anualidad se prorroga en diez mensualidades de 365 euros (de septiembre a junio). El precio de matriculación por módulo profesional es de 750 euros anuales, y para el caso de algún módulo profesional pendiente del primer curso será de 450 euros anuales; ambos igualmente prorrateables. La renuncia a la plaza ocupada por el alumno/a durante el curso, con independencia del momento en que se produzca, no implicará la devolución de las cantidades satisfechas hasta la fecha de la misma, ni la exoneración del pago de las pendientes incluido el mes de la fecha de la firma de la baja. Es condición indispensable para que la baja se produzca, la firma de la misma.
 - Modalidad a distancia: El precio de la enseñanza es anual, y asciende a la cantidad total de 2.900 euros por grupo de 6 módulos profesionales, dividida en diez mensualidades de 290 euros septiembre a junio. Para el caso de matriculación de módulos profesionales sueltos, el precio será de 575 euros anuales por módulo profesional, pagaderos igualmente de septiembre a junio. Al no existir la posibilidad de renuncia de los estudios a distancia, en el caso de una baja, el alumno estará obligado a abonar la totalidad del importe correspondiente al curso completo.
- Las personas firmantes del presente documento de matrícula, responderán solidariamente del pago del precio de la totalidad del curso.

Nombre y apellidos del alumno

Nombre y apellidos del padre o tutor

Nombre y apellidos de la madre / tutora

FIRMA

Firma del padre / tutor

Firma de la madre / tutora

Fecha: _____ de _____ de 20____

DECLARACIÓN JURADA⁽¹⁾

D./Dña. _____ con D.N.I. / N.I.E. nº _____,
con domicilio en _____ calle _____
_____ como padre/madre del alumno/a _____
con fecha de nacimiento _____ y D.N.I. nº _____

DECLARA:

Conocer y asumir que cualquier decisión que exceda a las relativas al ejercicio de la patria potestad ordinaria, ha de ser tomada en común acuerdo por ambos progenitores.

Que, por circunstancias especiales (ausencia del país, paradero desconocido, enfermedad u otras de naturaleza similar) _____
_____, estoy facultado/a para tomar decisiones relevantes en el ámbito escolar en beneficio de los intereses del menor.

Que soy consciente de que esta declaración queda condicionada al conocimiento y conformidad del otro progenitor/a y, en caso de disconformidad, a lo que decida el órgano judicial competente.

Para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente declaración en Madrid, a _____ de _____ de _____

Fdo. D. / Dña.:

(1) Cumplimentar solo cuando el alumno sea menor de edad y para el caso en el que falte la firma de un progenitor en la matrícula



CENTRO GUZMÁN EL BUENO

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Como parte de sus derechos, usted puede ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha en la cual se realizó el adeudo en su cuenta.

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza al Acreedor a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar su cuenta y a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes del Acreedor.

Nombre y apellidos del Alumno: _____

Curso: _____

Identificación del mandato (a cumplimentar por el colegio)

Referencia de la orden de domiciliación:

Respecto al contrato: _____

Tipo de pago:

Pago periódico

Pago único

(Solo se permite un tipo)

(Este mandato se puede utilizar para varios pagos recurrentes)

(Este mandato se puede utilizar una sola vez)

Identificación del deudor (a cumplimentar por el titular de la cuenta)

Nombre y Apellidos: _____

Dirección: _____

Código postal: _____ **Ciudad:** _____

País: _____

Nº de Cuenta (IBAN): -O _____

Firma/s:

Fecha: _____ de _____ de 20____

Información de Protección de datos de carácter personal.

Le informamos que los datos personales recogidos en el presente documento serán incorporados a los ficheros de Guzmán el Bueno, S.L. para mantener y garantizar el cumplimiento de la relación contractual con el alumno y su familia.

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comuniquen debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, Vd. Tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar, oponerse o cancelar los datos referentes a su persona incluidos en nuestros ficheros, dirigiéndose para ello por escrito, a Guzmán el Bueno, S.L., en su calidad de responsable del fichero, en la siguiente dirección: Eugenio Salazar 15 28002, Madrid.

En caso de que en este documento deban incluirse datos de carácter personal referentes a personas físicas distintas de quién la suscribe, éste se compromete a informar a dichos titulares de los extremos contenidos en los párrafos anteriores



CENTRO GUZMÁN EL BUENO
CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR

TÉCNICO EN ENSEÑANZA Y ANIMACIÓN SOCIODEPORTIVA

FICHA ACADÉMICA

MATRÍCULA CURSO ACADÉMICO: 2020 - 2021			
1º CURSO:	<input type="checkbox"/>	PRESENCIAL:	<input type="checkbox"/>
2º CURSO:	<input type="checkbox"/>	DISTANCIA:	<input type="checkbox"/>
		DIURNO:	<input type="checkbox"/>
		VESPERTINO:	<input type="checkbox"/>
¿Es alumno nuevo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Posibilidad de cambiar de turno Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
¿Repite 1º? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Asignaturas pendientes de 1º: _____			

Centro de procedencia: _____			
Estudios cursados en ese centro: _____			

DATOS DEL ALUMNO / A:	(Cumplimentar en mayúsculas)
1º Apellido: _____	2º Apellido: _____
Nombre: _____	D.N.I.: _____
Fecha de nacimiento: _____	Lugar de nacimiento: _____
Teléfono: _____	E-mail: _____
Domicilio: _____	
Población: _____	C.P.: _____

1º CURSO	2º CURSO
<input type="checkbox"/> Dinamización grupal.	<input type="checkbox"/> Actividades de ocio y tiempo libre.
<input type="checkbox"/> Valoración de la condición física e intervención en accidentes.	<input type="checkbox"/> Planificación de la animación sociodeportiva.
<input type="checkbox"/> Juegos y actividades físico-recreativas y de animación turística.	<input type="checkbox"/> Actividades físico-deportivas de equipo.
<input type="checkbox"/> Actividades físico-deportivas individuales.	<input type="checkbox"/> Actividades físico-deportivas de implementos.
<input type="checkbox"/> Metodología de la enseñanza de actividades físico-deportivas	<input type="checkbox"/> Actividades físico-deportivas para la inclusión social.
<input type="checkbox"/> Formación y orientación laboral.	<input type="checkbox"/> Empresa e iniciativa emprendedora.
	<input type="checkbox"/> Lengua extranjera profesional.
	<input type="checkbox"/> Proyecto de enseñanza y animación sociodeportiva (Finalizados los módulos)
	<input type="checkbox"/> Formación en centros de trabajo. (Finalizados los módulos)

Firma del Alumno / a

Sello del Centro

En Madrid, a _____ de _____ de 20____



INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En Madrid, a de de

DATOS DEL ALUMNO	
NOMBRE	APELLIDO 1º
APELLIDO 2º	FECHA DE NACIMIENTO
ENFERMEDADES, ALERGIAS, OTROS ASPECTOS A TENER EN CUENTA	
ALUMNOS MENORES DE EDAD O ALUMNOS CUYOS GASTOS SEAN ABONADOS POR TERCEROS:	
DATOS DE LOS TUTORES LEGALES / PAGADOR / PAGADORES	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DIRECCIÓN	
PROVINCIA	Nº DNI / NIE
TELÉFONO DE CONTACTO	E-MAIL
RELACIÓN CON EL ALUMNO	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DIRECCIÓN (en el caso de ser diferente a la de arriba)	
PROVINCIA	Nº DNI / NIE
TELÉFONO DE CONTACTO	E-MAIL
RELACIÓN CON EL ALUMNO	



LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO

ALUMNOS MENORES DE EDAD (deben firmar este documento exclusivamente los tutores):

Los tutores del alumno, al solicitar la matriculación de este en el centro educativo¹, están aceptando el uso tanto de los datos personales del menor como de los suyos propios, con la única y exclusiva finalidad de gestionar la escolarización del alumno y llevar a cabo la gestión contable, fiscal y administrativa del tutor como cliente del colegio.

ALUMNOS MAYORES DE EDAD QUE ABONA SUS PROPIOS GASTOS (debe firmar este documento exclusivamente el alumno):

El alumno, al solicitar la matriculación en el centro educativo, está aceptando el uso de sus datos personales con la única y exclusiva finalidad de gestionar su escolarización y llevar a cabo la gestión contable, fiscal y administrativa del alumno como cliente del colegio.

ALUMNOS MAYORES DE EDAD CUYOS GASTOS SON ABONADOS POR UN TERCERO (deben firmar este documento el alumno y el pagados o pagadores):

Tanto el alumno como aquellas personas que abonan sus gastos en este centro educativo, al solicitar la matriculación de aquel en el centro educativo, están aceptando el uso de sus datos personales con la única y exclusiva finalidad de gestionar la escolarización del alumno y llevar a cabo la gestión contable, fiscal y administrativa de los pagadores como clientes del colegio.

INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS

Tanto los datos personales del alumno como los de los tutores / pagadores (en su caso) serán cancelados cuando los plazos legales así lo permitan.

Le rogamos que en el caso de producirse alguna modificación en los datos nos lo comunique con la finalidad de mantener su información actualizada.

En especial, les rogamos que en el caso de producirse alguna modificación en la patria potestad o la custodia del alumno nos lo comunique con la mayor brevedad posible, aportando la documentación pertinente que acredite la nueva situación.

En el caso de que el colegio no sea informado de la situación de patria potestad o custodia del menor no podrá hacerse responsable de las posibles consecuencias.

El colegio ha nombrado un delegado de protección de datos con el que podrá contactar a través de la dirección de correo electrónico dpd@guzmanelbueno.es.

Podrá ejercer sus derechos de acceso a los datos, de rectificación o supresión de los datos, de limitación del uso de los datos, de oposición del uso de los datos y de portabilidad de los datos remitiendo su solicitud a la dirección de correo electrónico indicada arriba.

Si considera que sus derechos son vulnerados puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

FIRMA ALUMNO (mayor de edad)

FIRMA TUTOR / PAGADOR

FIRMA TUTOR / PAGADOR

En el caso de alumnos menores de edad, si uno de los tutores no pudiera firmar este documento el otro tendrá que firmar una declaración jurada indicando los motivos de la omisión y comprometiéndose a informar al otro tutor de las decisiones adoptadas.

Para matricular al alumno menor de edad en el colegio por primera vez esta documentación deberá acompañarse o bien de original y fotocopia del libro de familia o fotocopia compulsada del mismo.

COLEGIO GUZMÁN EL BUENO, S.L.
C.I.F: B83501262
C/ Eugenio Salazar, 15
28002 Madrid
Telf. 91 415 04 95



LA IMAGEN DEL ALUMNO MENOR DE EDAD (este documento deben firmarlo exclusivamente los tutores del alumno):

Acepto que el colegio publique las imágenes del alumno en su página web y en publicaciones en papel cuando la publicación no tenga fines comerciales.

Acepto que el colegio publique las imágenes del alumno en sus redes sociales siempre que la publicación no tenga fines comerciales.

LA IMAGEN DEL ALUMNO MAYOR DE EDAD (este documento debe exclusivamente firmarlo el alumno):

Acepto que el colegio publique mis imágenes en su página web y en publicaciones en papel cuando la publicación no tenga fines comerciales.

Acepto que el colegio publique mis imágenes en sus redes sociales siempre que la publicación no tenga fines comerciales.

El uso de imágenes en el ámbito educativo está legitimado y, por tanto, no es preciso solicitar el consentimiento (por ejemplo, captura de imágenes durante la realización de ejercicios que solo van a ser visualizadas por los propios alumnos, por los profesores o por los tutores legales y con fines puramente educativos).

Cualquier divulgación que un tercero haga de imágenes captadas en el o por el colegio sin la oportuna autorización en ningún caso será responsabilidad de este.

FIRMA ALUMNO (mayor de edad)

FIRMA TUTOR / PAGADOR

FIRMA TUTOR / PAGADOR

En el caso de alumnos menores de edad, si uno de los tutores no pudiera firmar este documento el otro tendrá que firmar una declaración jurada indicando los motivos de la omisión y comprometiéndose a informar al otro tutor de las decisiones adoptadas.



PROCEDIMIENTO PARA INTERPONER QUEJAS Y RECLAMACIONES RELACIONADAS CON LA PROTECCIÓN DE DATOS

En el caso de que desee interponer una queja o reclamación relacionada con el tratamiento de datos personales que el COLEGIO GUZMÁN EL BUENO lleva a cabo podrá hacerlo remitiendo correo electrónico a la dirección dpd@guzmanelbueno.es.

Ninguna queja o reclamación anónima será atendida.

El procedimiento para resolver las quejas o reclamaciones interpuestas es el siguiente:

Aquel que desee interponer una queja o reclamación deberá notificarlos a la dirección de correo electrónico indicada, identificando con claridad su identidad y el motivo de su queja o reclamación y aportando todas las pruebas que estime convenientes.

El Delegado de Protección de Datos dispondrá de diez (10) días naturales para decidir si admite a trámite la queja o reclamación. Una vez pasado dicho plazo podrá inadmitir la queja o reclamación, lo que notificará al reclamante de manera motivada, o admitirla, lo que notificará tanto al reclamante como al reclamado.

Salvo que sea imprescindible para sus alegaciones, al reclamado no se le comunicará la identidad del reclamante (a decisión del Delegado de Protección de Datos).

El reclamado dispondrá de diez (10) días naturales para presentar alegaciones, plazo que podrá ser prorrogado, a petición motivada del reclamado y por decisión unilateral del Delegado de Protección de Datos si este estimase que el plazo no fuera suficiente.

Una vez pasado este plazo o presentadas las alegaciones del reclamado, el Delegado de Protección de Datos dispondrá de treinta (30) días naturales para adoptar una decisión respecto de la queja o reclamación, bajo su único y exclusivo criterio, que será comunicada tanto al reclamante como al reclamado.

La decisión del Delegado de Protección de Datos deberá en todo caso estar siempre motivada.

La decisión del Delegado de Protección de Datos es inapelable.

En el caso de que cualquier persona no esté conforme con una decisión adoptada por el Delegado de Protección de Datos podrá acudir a la Agencia Española de Protección de Datos a interponer queja o reclamación.