

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre:			
1º Apellido:			
2º Apellido:			
Número de documento NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>			Nacionalidad:
Fecha de nacimiento		Localidad nacimiento	
País de nacimiento			
Situación laboral (trabajando, parado...)			
Domicilio:			Código postal:
Localidad:	Provincia:		
Teléfono móvil:		Teléfono fijo:	
Correo electrónico:			
¿Tienes claves de PAPÁS (EducamosCLM)?	Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (hay que generarlas)		
¿Dispones de medios informáticos? Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
Indica cuáles			
¿Son de uso individual o compartido?		¿Tienes conexión a Internet? ____	
¿Te manejas bien en el uso de Internet, correo electrónico, redes sociales?			
¿Cómo conociste nuestro centro?			

Toledo, _____ de _____ de 202_

Firma

CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DEL ALUMNADO.

Autorización para la publicación de imágenes del alumnado

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, se le informa que las fotografías, vídeos y demás contenido audiovisual en las cuales aparezca su imagen individualmente o en grupo realizadas durante las actividades educativas, culturales, y sociales en las que participa el CEPA Gustavo Adolfo Bécquer en sus instalaciones y/o fuera de las mismas serán incorporados para su tratamiento al fichero 'Contenido audiovisual de las actividades de los centros y servicios educativos' con la finalidad de difundir y promocionar las citadas actividades.

El interesado autoriza, desde este momento, a la Dirección del CEPA Gustavo Adolfo Bécquer a:

- Realizar fotografías o videos durante las actividades indicadas anteriormente.
- Ceder las imágenes tomadas junto con sus datos personales en las publicaciones del propio centro, para su utilización en la finalidad de difundir las actividades del centro por los siguientes medios: página web del centro y otras webs relacionadas con la difusión de experiencias educativas, redes sociales de las que forme parte el centro, documentos informativos de la actividad del centro, informes, documentos o solicitudes destinadas a otras administraciones públicas.

El responsable del tratamiento de los datos es la Dirección del centro CEPA Gustavo Adolfo Bécquer

Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos en el centro CEPA Gustavo Adolfo Bécquer, C/ Dinamarca 10, 45005 Toledo.

En consecuencia, la Dirección del centro CEPA Gustavo Adolfo Bécquer solicita su consentimiento (*marque con una cruz lo que proceda*):

SÍ doy mi CONSENTIMIENTO

NO doy mi CONSENTIMIENTO

GRATUITO

ASOCIACIÓN ALUMNADO CEPA GUSTAVO ADOLFO BÉCQUER

SÍ () - NO ()

Estoy interesado/a en formar parte de la Asociación de Alumnos con la denominación de "Gustavo Adolfo Bécquer" en el Centro CEPA Gustavo Adolfo Bécquer de Toledo al amparo de los estatutos de la citada asociación así como de la legislación vigente en materia de asociaciones de alumnos.

Nombre y apellidos:

DNI:

Toledo, de de 202_

Firma