



20210025862852

SOLICITUD DE

DOCUMENTO UNIFICADO DE MATRÍCULA Y/O SOLICITUD DE SERVICIOS

CURSO ESCOLAR	2021 / 2022		
CENTRO EDUCATIVO	CEIP JUAN NEGRÍN		
ENSEÑANZA	Educación Infantil	CURSO	Infantil 4º (3 años)

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre	Primer Apellido		Segundo Apellido	
JOSÉ ÁNGEL	VARGAS		PÉREZ	
Nº de Documento	En calidad de	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
78618242X	Tutor o representante legal		659417082	javpfi@hotmail.com

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO o ALUMNA

Nombre	Primer Apellido		Segundo Apellido		
Ariadna	Vargas		Pérez		
NIF/NIE	55400164H	CIAL	Sexo	Varón	Mujer
Fecha Nacimiento	25/11/2018	Nacionalidad	Española	País Nacimiento	España
Localidad Nacimiento					

Tipo de Vía	Calle	Nombre de la Vía	RAIMUNDO LULIO	Nº	97
Bloque	Portal	Letra	C	Escalera	Piso
Isla	GRAN CANARIA	Municipio	TELDE	Localidad	LA PARDILLA
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico	C.P. 35213		

El alumno o alumna es huérfano absoluto	
El alumno se encuentra en régimen de tutela y guarda por la Administración	

DATOS FAMILIARES

Parentesco	Padre/madre/tutor/tutora	Sexo	Hombre	NIF	78618242X
Nombre	Primer Apellido		Segundo Apellido		
José Ángel	Vargas		Pérez		
Guarda y custodia legal	No	Teléfono móvil	659417082	Teléfono fijo	
Correo electrónico	javpfi@hotmail.com				

Parentesco	Padre/madre/tutor/tutora	Sexo	Mujer	NIF	43372385C
Nombre	Primer Apellido		Segundo Apellido		
Noemí	Pérez		Soto		
Guarda y custodia legal	No	Teléfono móvil	636545283	Teléfono fijo	
Correo electrónico					

DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO o ALUMNA

Enseñanzas Religiosas/Act. Estudio Alt. (seleccionadas y ordenadas)	
Religión Católica	
Atención Educativa	X

Lengua Extranjera (seleccionadas y ordenadas)	
Lenguajes: comunicación y representación (Inglés)	X

Obligatoria Troncal (seleccionadas y ordenadas)	
Lenguajes: comunicación y representación	X
Conocimiento del Entorno	X
Conocimiento de sí mismo y autonomía personal	X

4.- OTROS DATOS

ALERGIAS A ALGÚN ALIMENTO	
OTRAS ALERGIAS	

DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LAS SIGUIENTES CIRCUNSTANCIAS (marcar si se adjunta)

- DNI del alumno o alumna o de los padres, madres o tutores legales.
- Certificación académica del centro de origen.
- Documento de vacunación.
- Informes médicos o certificado de discapacidad.
- Cartilla de la Seguridad Social, tarjeta sanitaria del SCS o de otra entidad aseguradora

- DNI (si no autoriza consulta).
- Documentación adicional 1
- Documentación adicional 2
- Documentación adicional 3
- Documentación adicional 4
- Copia sentencia de separación o divorcio.

PROTECCIÓN DE DATOS: Tratamiento de datos de carácter personal. Responsable del tratamiento: Consejería de Educación, Universidades, Cultura y Deportes del Gobierno de Canarias. Finalidad del tratamiento: Gestionar la escolarización del alumnado que accede por primera vez a un centro público o privado concertado de enseñanzas no universitarias o que accede a enseñanzas postobligatorias. Legitimación: - Artículo 6.1.c) del Reglamento UE 2016/679 General de Protección de Datos. -Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. Ley 6/2014, de 25 de julio, Canaria de Educación no Universitaria. Destinatarios de cesiones o transferencias: No hay cesiones. No hay transferencias internacionales previstas. Derechos de las personas interesadas: De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en el tratamiento automatizado ante el Responsable del Tratamiento. Procedencia de los datos: El propio interesado o interesada o su representante legal. Información adicional: <http://www.gobiernodecanarias.org/cpj/dgmcs/temas/proteccion/tratamientos/ceu/ceu/admision-alumnado/>

DECLARACIÓN RESPONSABLE (a cumplimentar por el solicitante o el padre, madre o tutor, en el caso de que el solicitante sea menor de 18 años). Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos, que cumple con los requisitos exigidos en los servicios solicitados, que cumplen con sus obligaciones tributarias y que son conocedores de que la inexactitud, falsedad u omisión de datos, faculta a la administración para declarar su no admisión y al mismo tiempo, se reserva el derecho de ejercer cualquier acción legal que pudiera corresponder.

En LA PARDILLA, a 12 de junio de 2021

Vargas Pérez, José Ángel
78618242X

Pérez Soto, Noemí
43372385C

Vargas Pérez, Ariadna
55400164H

Padre/Madre/Tutor/Tutora

Padre/Madre/Tutor/Tutora

Alumno/a

DATOS DE COMEDOR ESCOLAR

Solicita una plaza	No subvencionada	Subvencionada	X
--------------------	------------------	---------------	---

Y que se valoren los siguientes criterios para la admisión (márquese la opción deseada)

Conciliación de la vida familiar y laboral	
Existencia de hermanos matriculados en el centro conforme a los miembros declarados en el apartado 6	X
Existencia de padre, madre o tutores trabajadores del centro conforme a los declarados en el apartado 6	
Renta anual (en caso afirmativo autorice firmando en el apartado de documentación)	X
Concurrencia de discapacidad	
Condición de familia numerosa o monoparental	
Criterio del Consejo Escolar	
Situación económica crítica	
Declara que acepta expresamente la subvención concedida (en caso de ser beneficiario) y no percibirá para el curso escolar 2021 / 2022 ayudas o subvenciones, ingresos o recursos para el comedor escolar procedentes de cualquier Administración, entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales.	
Ante cualquier alteración que se produzca durante el curso escolar en las condiciones económico-familiares, que pueda dar lugar a un cambio en el pago de la cuota asignada por el Consejo Escolar, se comunicará inmediatamente al mismo, el cual determinará la procedencia o no de un cambio en la cuota.	

N.º de MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR *Deben rellenarse los datos de los miembros de la unidad familiar en el Anexo de la presente Resolución.
La Comunidad Autónoma de Canarias consultará los datos necesarios para la resolución de la presente solicitud, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, salvo que se oponga a dicha consulta, debiendo en ese caso adjuntar el documento a esta solicitud.

Familia numerosa La unidad familiar se encuentra en situación económica crítica

Alumno/a	Documento	Nombre	1º Apellido
	<input type="text" value="55400164H"/>	<input type="text" value="Ariadna"/>	<input type="text" value="Vargas"/>
	2º Apellido	Fecha Nacimiento	Sexo
	<input type="text" value="Pérez"/>	<input type="text" value="25/11/2018"/>	<input type="text" value="Mujer"/>
	<input type="checkbox"/> Familiar en el centro <input type="checkbox"/> Con discapacidad *		
Padre/Madre/Tutor/Tutora	Documento	Nombre	1º Apellido
	<input type="text" value="78618242X"/>	<input type="text" value="José Ángel"/>	<input type="text" value="Vargas"/>
	2º Apellido	Fecha Nacimiento	Sexo
	<input type="text" value="Pérez"/>	<input type="text" value="07/09/1982"/>	<input type="text" value="Hombre"/>
	<input type="checkbox"/> Familiar en el centro <input type="checkbox"/> Con discapacidad *		
	<input type="checkbox"/> En situación de desempleo <input type="checkbox"/> Prestación por incapacidad		
	<input type="checkbox"/> No Autorizo consulta IRPF		
Padre/Madre/Tutor/Tutora	Documento	Nombre	1º Apellido
	<input type="text" value="43372385C"/>	<input type="text" value="Noemí"/>	<input type="text" value="Pérez"/>
	2º Apellido	Fecha Nacimiento	Sexo
	<input type="text" value="Soto"/>	<input type="text" value="14/03/1980"/>	<input type="text" value="Mujer"/>
	<input type="checkbox"/> Familiar en el centro <input type="checkbox"/> Con discapacidad *		
	<input checked="" type="checkbox"/> En situación de desempleo <input type="checkbox"/> Prestación por incapacidad		
	<input type="checkbox"/> No Autorizo consulta IRPF		
Hermano/a	Documento	Nombre	1º Apellido
	<input type="text" value="43845756M"/>	<input type="text" value="Idaira"/>	<input type="text" value="Vargas"/>
	2º Apellido	Fecha Nacimiento	Sexo
	<input type="text" value="Pérez"/>	<input type="text" value="27/06/2013"/>	<input type="text" value="Mujer"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> Familiar en el centro <input type="checkbox"/> Con discapacidad *		

*La consulta de datos de la condición de discapacidad y familia numerosa se realizará únicamente en la Comunidad Autónoma de Canarias. En el caso de no estar reconocida en esta Comunidad Autónoma, deberá acreditar la condición mediante la certificación oficial del organismo público competente.

DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LAS SIGUIENTES CIRCUNSTANCIAS (marcar si se adjunta)

- DNI del alumno o alumna o de los padres, madres o tutores legales.
 Documentos justificativos SCE / SEPE
 En caso de discapacidad, certificado de reconocimiento de discapacidad.
 En caso de familia monoparental, documento que lo acredite.
 En caso de dietas especiales certificado médico acreditativo.
 DNI (si no autoriza consulta).
 Discapacidad (si no autoriza consulta)
 Familia numerosa (si no autoriza consulta)

- IRPF 2019 (si no autoriza consulta)
- Desempleo (si no autoriza consulta)
- Incapacidad (si no autoriza consulta)

PROTECCIÓN DE DATOS: Tratamiento de datos de carácter personal de la subvención para el servicio de comedor. Responsable del tratamiento: Dirección General de Centros, Infraestructura y Promoción Educativa de la Consejería de Educación, Universidades , Cultura y Deportes. Finalidad del tratamiento: Los datos personales recogidos serán tratados exclusivamente a efectos de la admisión y, en su caso, obtención de subvención para el servicio de comedor. Derechos de las personas interesadas: De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en el tratamiento automatizado ante el Responsable del Tratamiento. Información adicional: <https://www.gobiernodecanarias.org/administracionespublicas/tratamientodedatos/tratamientos/>

DATOS DE AYUDA DE LIBROS

N.º de MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR *Deben rellenarse los datos de los miembros de la unidad familiar en el Anexo de la presente Resolución.
 La Comunidad Autónoma de Canarias consultará los datos necesarios para la resolución de la presente solicitud, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, salvo que se oponga a dicha consulta, debiendo en ese caso adjuntar el documento a esta solicitud.

Familia numerosa La unidad familiar se encuentra en situación económica crítica

Alumno/a	Documento	Nombre	1º Apellido
	<input type="text" value="55400164H"/>	<input type="text" value="Ariadna"/>	<input type="text" value="Vargas"/>
	2º Apellido	Fecha Nacimiento	Sexo
	<input type="text" value="Pérez"/>	<input type="text" value="25/11/2018"/>	<input type="text" value="Mujer"/>
	<input type="checkbox"/> Familiar en el centro <input type="checkbox"/> Con discapacidad *		
Padre/Madre/Tutor/Tutora	Documento	Nombre	1º Apellido
	<input type="text" value="78618242X"/>	<input type="text" value="José Ángel"/>	<input type="text" value="Vargas"/>
	2º Apellido	Fecha Nacimiento	Sexo
	<input type="text" value="Pérez"/>	<input type="text" value="07/09/1982"/>	<input type="text" value="Hombre"/>
	<input type="checkbox"/> Familiar en el centro <input type="checkbox"/> Con discapacidad *		
	<input type="checkbox"/> En situación de desempleo <input type="checkbox"/> Prestación por incapacidad		
	<input type="checkbox"/> No Autorizo consulta IRPF		
Padre/Madre/Tutor/Tutora	Documento	Nombre	1º Apellido
	<input type="text" value="43372385C"/>	<input type="text" value="Noemí"/>	<input type="text" value="Pérez"/>
	2º Apellido	Fecha Nacimiento	Sexo
	<input type="text" value="Soto"/>	<input type="text" value="14/03/1980"/>	<input type="text" value="Mujer"/>
	<input type="checkbox"/> Familiar en el centro <input type="checkbox"/> Con discapacidad *		
	<input checked="" type="checkbox"/> En situación de desempleo <input type="checkbox"/> Prestación por incapacidad		
	<input type="checkbox"/> No Autorizo consulta IRPF		
Hermano/a	Documento	Nombre	1º Apellido
	<input type="text" value="43845756M"/>	<input type="text" value="Idaira"/>	<input type="text" value="Vargas"/>
	2º Apellido	Fecha Nacimiento	Sexo
	<input type="text" value="Pérez"/>	<input type="text" value="27/06/2013"/>	<input type="text" value="Mujer"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> Familiar en el centro <input type="checkbox"/> Con discapacidad *		

*La consulta de datos de la condición de discapacidad y familia numerosa se realizará únicamente en la Comunidad Autónoma de Canarias. En el caso de no estar reconocida en esta Comunidad Autónoma, deberá acreditar la condición mediante la certificación oficial del organismo público competente.

DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LAS SIGUIENTES CIRCUNSTANCIAS (marcar si se adjunta)

- Documentos justificativos SCE / SEPE
 Certificación de pensión contributiva/no contributiva/invalidez.
 DNI (si no autoriza consulta).
 Discapacidad (si no autoriza consulta)
 Familia numerosa (si no autoriza consulta)
 IRPF 2019 (si no autoriza consulta)
 Desempleo (si no autoriza consulta)
 Incapacidad (si no autoriza consulta)

PROTECCIÓN DE DATOS: Tratamiento de datos de carácter personal del préstamo de libros. Responsable del tratamiento: Dirección General de Centros, Infraestructura y Promoción Educativa de la Consejería de Educación, Universidades, Cultura y Deportes. Finalidad del tratamiento: Gestión del sistema de préstamo de los libros de texto o adquisición de libros de texto y materiales didácticos en los niveles de la enseñanza básica, de los apoyos a las familias de nuestro alumnado escolarizado en los centros docentes públicos no universitarios y en los centros privados concertados, participantes en la acción de "Uso Gratuito de Libros de Texto". Derechos de las personas interesadas: De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en el tratamiento automatizado ante el Responsable del Tratamiento. Información adicional: <https://www.gobiernodecanarias.org/administracionespublicas/tratamientodedatos/tratamientos/>

CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DEL ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES DE TITULARIDAD PÚBLICA DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADES, CULTURA Y DEPORTES.

Alumno/a	Documento	Nombre	1º Apellido
	55400164H	Ariadna	Vargas
	2º Apellido	Fecha Nacimiento	Sexo
	Pérez	25/11/2018	Mujer
Padre/Madre/Tutor/Tutora	Documento	Nombre	1º Apellido
	78618242X	José Ángel	Vargas
	2º Apellido	Fecha Nacimiento	Sexo
	Pérez	07/09/1982	Hombre
Padre/Madre/Tutor/Tutora	Documento	Nombre	1º Apellido
	43372385C	Noemí	Pérez
	2º Apellido	Fecha Nacimiento	Sexo
	Soto	14/03/1980	Mujer

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos y la Ley Orgánica 3 / 2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, mediante la firma del presente documento se presta voluntariamente el consentimiento inequívoco e informado y se autoriza expresamente al centro docente al "tratamiento de imagen / voz de actividades de los centros de titularidad pública", mediante los siguientes medios(sólo se entenderá que consiente la difusión de imágenes / voz por los medios expresamente marcados a continuación):

<input type="checkbox"/> Página web del centro docente	<input checked="" type="checkbox"/> App de alumnos y familias
<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Instagram
<input type="checkbox"/> Twitter	<input type="checkbox"/> Youtube
<input type="checkbox"/> Linkedin	<input type="checkbox"/> TikTok
<input type="checkbox"/> Telegram	<input type="checkbox"/> WhatsApp
<input type="checkbox"/> Messenger	

CONSIENTE

NO CONSIENTE

*El consentimiento aquí otorgado podrá ser revocado en cualquier momento ante el propio centro docente, teniendo en cuenta que dicha revocación no surtirá efectos retroactivos.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo: _____
José Ángel Vargas Pérez

Fdo: _____
Noemí Pérez Soto

Fdo: _____
Ariadna Vargas Pérez

Finalidad de este documento:

- Informar a los padres/tutores del alumnado menor de 14 años y al alumnado mayor de 14 años del centro docente, del tratamiento que éste realizará de las imágenes/voz del alumnado.
- Recabar el consentimiento de padres, tutores o alumnos como base jurídica que permitirá al centro el tratamiento de las imágenes/voz del alumnado.

Los datos recogidos en esta solicitud van a formar parte del siguiente tratamiento:

Tratamiento:
IMÁGENES/VOZ DE ACTIVIDADES DE LOS CENTROS DE TITULARIDAD PÚBLICA
Responsable del tratamiento:
Dirección General de Centros e Infraestructura Educativa de la Consejería de Educación y Universidades del Gobierno de Canarias.
Finalidad del tratamiento:
<ul style="list-style-type: none"> - Descripción sencilla de los fines del tratamiento: la captación y/o tratamiento de imágenes/voz con la finalidad de difundir las actividades de los centros docentes públicos no universitarios, centros del profesorado, residencias escolares y otras dependencias de la Consejería de Educación y Universidades. - Plazos o criterios de conservación de los datos: se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de datos (Valor administrativo). <p>Antes de proceder a su eliminación se realizará un estudio de valoración documental para analizar el posible valor informativo de investigación e histórico. A tal fin le será de aplicación lo dispuesto en la normativa de gestión documental y archivos de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Canarias(APCAC).</p>
Derechos de personas interesadas:
De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos (artículos 15 a 18 y 21 a 22 RGPD), se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en el tratamiento automatizado ante el Responsable del Tratamiento.
Información adicional:
Puede consultar la información adicional y detallada en: http://www.gobiernodecanarias.org/cpj/dgmcs/temas/proteccion/tratamientos/ceu/dgcie/imagenes-voz/