

Apellido 1	Apellido 2	Nombre
Localidad nacimiento / Provincia		País
Fecha nacimiento	D.N.I. / N.I.E.	Nacionalidad
		Sexo

Ciclo	Curso	Repite
-------	-------	--------

Nº Seguro Escolar

Domicilio: Localidad / Provincia	C.P.
----------------------------------	------

Calle	Número	Piso, puerta, esc
-------	--------	-------------------

Teléfono particular	Teléfono móvil	Correo electrónico
---------------------	----------------	--------------------

<p>TRANSPORTE: <input type="checkbox"/> NO / <input type="checkbox"/> SÍ</p> <p><input type="checkbox"/> Con derecho (Autobús-Taxi) Ruta _____</p> <p><input type="checkbox"/> Con derecho (Ay. individualizada)</p> <p><input type="checkbox"/> Con derecho (Autobús – Taxi y Ay. individualizada) Ruta: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Sin derecho (Vacante)</p>	<p><input type="checkbox"/> RUTA 336: Olazti, Altsasu, Urdiain, Iturmendi, Bakaiku, Etxarri-Aranatz, Arbizu, Lakuntza, Uharte-Arakil, Irañeta, Etxarren, Irurtzun.</p> <p><input type="checkbox"/> RUTA 338: Olite, Tafalla, Barasoain, Tiebas, Beriain, Noáin.</p> <p><input type="checkbox"/> RUTA 341: Estella, Villatuerta, Cirauqui, Puente la Reina, Obanos, Astráin.</p> <p><input type="checkbox"/> RUTA 611: Aoiz, Urroz Villa, Elcano, Ibiricu, Egúés.</p> <p><input type="checkbox"/> RUTA Baztán: Elizondo, Lekarotz, Doneztebe, Oronoz, Ventas de Arraiz.</p>
--	---

Nota: Deben cumplimentarse los campos en blanco y en caso de observar algún error debe corregirse.

ALUMNADO MAYOR DE EDAD	<input type="checkbox"/> Autorizo a que mi familia acceda a mi información académica.
	<input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor
	<input type="checkbox"/> No autorizo a que mi familia acceda a mi información académica

Doy AUTORIZACIÓN para poder utilizar mi imagen en fotos y/o vídeos educativos, a difundir públicamente en páginas gestionadas por este centro educativo o en otra web, que el centro educativo organice sólo con finalidad educativa y no comercial, en las que el alumnado esté desarrollando actividades escolares lectivas, complementarias y/o extraescolares.

Documentación a aportar: (No se recogerán solicitudes que les falte documentación)

Resguardo del pago de matrícula

Compromiso de correcta utilización de medios informáticos

Observaciones:

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente con la debida confidencialidad y reserva apropiados y serán utilizados para el fin que se han recabado, conforme a la L.O 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Pamplona, ____ de _____ de 2023

Firma

MD010107

REV 0

17/03/08

Pág 1/1



JUSTIFICANTE MATRÍCULA
CURSO ESCOLAR 2023/2024

Fecha y Sello del Centro

Apellidos y nombre: _____

Ciclo: _____

MD010207

REV 0

17/03/08

Pág 1/1

UTILIZACIÓN DE EQUIPOS INFORMÁTICOS Y DEMÁS SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

D./Dña. :
CICLO:
CURSO:

Hace constar:

- 1.- Que se compromete a utilizar los equipos informáticos y demás servicios complementarios que el CI MARÍA ANA SANZ de Pamplona pone a su disposición con fines estrictamente académicos y con sujeción a la legislación vigente.
- 2.- Que se compromete a utilizar dichos equipos, instalaciones y servicios con la diligencia debida, respetando estrictamente las instrucciones y normas de utilización establecidas y los derechos de los demás usuarios y de terceras personas.
- 3.- Que se obliga específicamente a no mantener, difundir o distribuir archivos informáticos que contengan información ofensiva, difamatoria, discriminatoria, obscena o ilegal en cualquier sentido y, en todo caso, aquella cuyo acceso se encuentre restringido o prohibido por ley o por disposición de sus titulares.
- 4.- Que asume por completo la responsabilidad penal, civil o administrativa en que incurran las acciones realizadas por él (incluyendo, en su caso, las omisiones o negligencias que le sean imputables) en o por medio de las instalaciones o sistemas informáticos del CI MARÍA ANA SANZ con la obligación de hacer frente a todas las sanciones, indemnizaciones y demás consecuencias económicas que de esas responsabilidades puedan derivarse.
- 5.- Que acepta el envío en formato electrónico a su cuenta del CI MARÍA ANA SANZ de información académica y relacionada con la actividad docente.

Pamplona,....., de..... de 2023.

(Firma del / de la interesado/a)