



RECOLLIDA DE DATOS CURSO 20...../20.....

DATOS DO ALUMNO/A:

APELIDOS:.....NOME:.....

CURSO:..... GRUPO:.....

DOMICILIO (O que figura no certificado de empadramento):

.....

DATOS FAMILIARES:

NOME DO PAI:.....DNI:.....

MÓBIL DO PAI:.....

NOME DA NAI:.....DNI:.....

MÓBIL DA NAI:.....

NOME DO TITOR/A LEGAL (No caso de existir separación):.....

.....

TELÉFONO FIXO:.....

CORREO ELECTRÓNICO:.....

OUTROS DATOS (rodear o que corresponda):

USUARIO DE TRANSPORTE: SI NON PARADA:.....

USUARIO DE COMEDOR: SI NON

ALERXIAS: SI NON

ESPECIFICAR TIPO DE ALERXIAS (cando corresponda):

.....

Os datos persoais recollidos no presente formulario, incluídos os relativos a saúde do alumno/a serán tratados, na súa condición de responsable, pola Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades coa finalidade de levar a cabo o exercicio das funcións educativas ou orientadoras e da adecuada prestación de servizos ofrecidos polo centro educativo. A base lexitimadora para o tratamento destes datos é o cumprimento dunha misión realizada en interese público baseada no disposto na Lei Orgánica 2/2006, do 3 de maio, de Educación. Non se prevén comunicacións de datos a terceiros. As persoas interesadas poderán solicitar ante o responsable do tratamento o acceso, rectificación, oposición, limitación e supresión dos seus datos, a través da sede

electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común segundo se recolle en <https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos>. Información adicional e contacto co/a delegado/a de protección de datos en <https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos>

PERSOAS AUTORIZADAS A REOLLER AO ALUMNO/A NO COLEXIO (Non poderán saír con persoas que non figuren neste listado).

1.DNI:.....

2.DNI:.....

3.DNI:.....

4.DNI:.....

Asdo:

Pai/Nai/ Titor/a legal