

R/Buenaventura Castro Rial, S/N. 1570-Cee
Tel.: 881880486

<https://www.edu.xunta.gal/centros/iesagrraices>
Email: ies.agra.raices@edu.xunta.gal

EMPREGUE LETRA MAIÚSCULA

ALUMNO/A	Apelidos e nome								Tfno. móbil			
	DNI-Pasaporte-T.Resid.				Nº TARXETA SANITARIA				Correo			
	Nacemento	Data			Concello			Provincia			País	
PAI	Apelidos e nome						Correo			Tfno. móbil		
NAI	Apelidos e nome						Correo			Tfno. móbil		
ENDEREZO	Rúa, nº, piso, letra											
	Concello						Código Postal			Tfno. Fixo		
	A quen se dirixirán as comunicacións		Pai		Nai		Titor/a (indicar o nome e apelidos)					

SOLICITA MATRICULARSE NO 1º CURSO DO C.F. CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMARÍA

MÓDULOS

- Operacións Administrativas e Documentación Sanitaria (2h)
 - Técnicas de axuda odontolóxica e estomatolóxica (5h)
 - Hixiene do Medio Hospitalario (7h)
 - Relacións no Equipo de Traballo (2h)
- Promoción da Saúde e Apoio Psicolóxico (4h)
 - Técnicas Básicas de Enfermería (12h)
 - Formación e orientación laboral (2h)

A cubrir por Secretaría

	Actividades extraescolares
	Autorización imaxe

Observacións

Conforme o/a pai/nai /titor /titora ou alumno ou alumna, se é maior de idade

Data:

Sinatura

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais facilitados quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional, co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica desta Consellería, como responsable do ficheiro, solicitándoo ante esta, edificio administrativo de San Caetano, S/N, 15781, Santiago de Compostela, ou mediante o envío dun correo electrónico a sxt.educación.ciencia@xunta.gal.

A entrega da matrícula implica a obriga de cumprimento do horario e das normas de organización e funcionamento do IES, sen excepcións.

Autorizacións durante o curso escolar 2026/2027

Uso de imaxes polo centro educativo durante o curso escolar 2026/2027

Autorizo¹ ao **IES Agra de Raíces** dependente da Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional, e de acordo coas condicións e termos indicados a continuación, a realizar a captación e difusión de imaxes, fotografías, vídeos, voz, material gráfico, etc. (en diante, as imaxes) do alumno ou alumna coa finalidade de promover as actividades e eventos festivos, conmemorativos, deportivos ou culturais, organizados polo centro docente e realizados tanto dentro como fóra deste. A publicación das imaxes poderase realizar a través das seguintes canles ou medios de difusión da actividade² do centro:

Páxina web do centro ☐ SI ☐ NON ☐ Blogs do centro ☐ SI ☐ NON ☐ Instagram do centro ☐ SI ☐ NON ☐ Revistas do centro ☐ SI ☐ NON ☐ Tik Tok ☐ SI ☐ NON ☐ Medios de comunicación ☐ SI ☐ NON ☐

A presente autorización entenderase feita a título gratuito e as imaxes serán conservadas durante o tempo necesario para a consecución das finalidades indicadas ou, no seu caso, en tanto as persoas interesadas non retiren o consentimento outorgado.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
Responsable do tratamento	Xunta de Galicia - Consellería de Cultura, Educación, Formación Profesional e Universidades.
Finalidades do tratamento	Difusión e promoción das actividades indicadas organizadas polo centro IES Agra de Raíces
Lexitimación para o tratamento	Consentimento outorgado polo/a interesado/a.
Destinatarios dos datos	As imaxes poderán ser publicadas, coa mesma finalidade, a través dos medios detallados anteriormente.
Exercicio dos dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar ante o/a responsable do tratamento o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos, así como retirar o consentimento outorgado, 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 . Tamén poderán retirar o consentimento outorgado presentando a súa solicitude ante o propio centro docente. A retirada do consentimento non afectará a litude do tratamento baseada no consentimento previo á súa retirada. No caso de menores que teñan cumpridos 14 anos ou máis, poderán exercer estes dereitos por si mesmos.
Contacto delegado/a protección de datos e información adicional	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

_____, a _____ de _____ de 20 ____

Sinatura

Asdo.: O/A alumno/a

(só no caso de que teña cumpridos catorce anos)

Sinatura

Asdo.: Nai, pai, ou titor/a

(se o/a menor non ten cumpridos os catorce anos)

1. A autorización outorgada por un dos proxenitores entenderase prestada co consentimento expreso do outro, conforme aos usos sociais e as circunstancias nas que se recolle.
2. A difusión da imaxe a través de redes sociais e outras canles alleas á Consellería podería supoñer unha transferencia internacional de datos persoais a destinatarios establecidos fóra do Espazo Económico Europeo en países que non fosen declarados de nivel adecuado de protección.

Remate das actividades lectivas

1) Autorizo ao meu fillo ou filla, eximindo á Consellería de Cultura, Educación e O.U. de calquera responsabilidade:

- A saír só ou soa do centro ao remate das actividades lectivas: ☐ SI ☐ NON ☐

2) No caso de non autorizar, indicaranse os datos da persoa que diariamente acudirá a recoller o alumno ou alumna á saída do recinto escolar e/ou a parada de autobús, respectivamente, e eximindo igualmente á Consellería de Cultura, Educación e O.U. de calquera responsabilidade: Don/

Dona _____
con teléf. _____

_____, a _____ de _____ de 20 ____

Sinatura

Asdo.: Nai, pai, ou titor ou titora

Saídas de actividades complementarias e extraescolares no concello de Cee

Autorizo ao meu fillo ou filla a participar nas actividades complementarias e extraescolares organizadas polo **IES Agra de Raíces** que se desenvolverán dentro do termo municipal de Cee. Esta autorización terá validez para o presente curso escolar.

☐ SI ☐ NON ☐

_____, a _____ de _____ de 20 ____

Sinatura

Asdo.: Nai, pai, ou titor ou titora