



Junta de Andalucía

Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional



MATRÍCULA - ANEXO IV  
SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL (Código procedimiento: 2435)

1. DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/PASAPORTE		
NÚMERO DE HERMANOS/AS	TELÉFONO	NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)			
DOMICILIO TIPO DE VÍA		NOMBRE DE LA VÍA					
NÚMERO	LETRA	KM EN LA VÍA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
ENTIDAD DE POBLACIÓN		MUNICIPIO		PROVINCIA	PAÍS	CÓD. POSTAL	
CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO							

2. DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1			DNI/NIE/PASAPORTE
TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO	RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal)	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2			DNI/NIE/PASAPORTE
TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO	RELACIÓN FAMILIAR (padre, madre o tutor/a legal)	

3. DATOS DE MATRÍCULA	
DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE EN EL QUE SE MATRICULA	MUNICIPIO
En la enseñanza y curso (Marcar con una X la casilla correspondiente)	
SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL	<input type="checkbox"/> 3 AÑOS <input type="checkbox"/> 4 AÑOS <input type="checkbox"/> 5 AÑOS
Firma de la persona que ostenta su guarda y custodia:	El Funcionario o la Funcionaria:
Fecha:	(Sello del centro docente)

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE \_\_\_\_\_ (Denominación del centro docente)

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: \_\_\_\_\_



002536/4



## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Planificación, Centros y Enseñanza Concertada, cuya dirección es c/ Juan Antonio de Vizarrón, s/n. Edificio Torretriana. Isla de la Cartuja. 41092.

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.ced@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.ced@juntadeandalucia.es)

c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la admisión y matriculación del alumnado de segundo ciclo de infantil, educación primaria, educación especial, educación secundaria obligatoria y bachillerato en centros, cuya base jurídica se encuentra en la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, y en la normativa de desarrollo que se elaboran en Andalucía en materia de escolarización.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/165861.html>

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- Antes de cumplimentar este impreso, compruebe que corresponde a la etapa educativa en la que desea realizar la matrícula.
- No cumplimente los espacios sombreados.
- Escriba con letra mayúscula y clara.
- Esta matrícula está condicionada a la comprobación de los datos, de cuya veracidad se responsabiliza la persona firmante.
- Para la primera matrícula del alumnado en el centro docente se aportará documento acreditativo de la fecha de nacimiento del alumno o de la alumna.

## INFORME-CUESTIONARIO DEL ALUMNADO DE EDUCACIÓN INFANTIL

Nombre y apellidos	
Fecha de nacimiento	

### 1. Escolarización previa

¿Ha estado escolarizado/a anteriormente?

No       Sí

En caso afirmativo, indique dónde:

Guardería/Escuela Infantil

Colegio

Otro: \_\_\_\_\_

Nombre del centro anterior: \_\_\_\_\_

¿Cómo fue su adaptación?

### 2. Salud y datos relevantes

¿Presenta alguna enfermedad, alergia o intolerancia que debamos conocer?

No       Sí. Especificar: \_\_\_\_\_

¿Toma alguna medicación de forma habitual?

No       Sí. Especificar: \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna dificultad auditiva, visual, motora o del lenguaje?

No       Sí. Especificar: \_\_\_\_\_

Otros datos médicos o familiares relevantes:

### 3. Relaciones familiares y sociales

¿Con quién pasa más tiempo habitualmente?

¿Participan los adultos de la familia en sus juegos?

Sí  No  A veces

¿A qué suele jugar?

¿Se relaciona bien con otros niños/as?

Sí  No  A veces

¿Cómo suele resolver los conflictos?

¿Existe alguna situación familiar especial que pueda afectar al niño/a?

### 4. Hábitos de sueño

¿Duerme toda la noche?

Sí  No  A veces

¿A qué hora suele acostarse? \_\_\_\_\_ ¿A qué hora suele levantarse? \_\_\_\_\_

¿Tiene dificultad para dormir?

No  Sí. ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Tiene pesadillas o miedos nocturnos?

No  Sí. Especificar: \_\_\_\_\_

¿Duerme solo/a?

Sí  No  A veces

## 5. Alimentación

¿Come bien?

Sí  No  Regular

¿Come solo/a?

Sí  No  Con ayuda

¿Tiene dificultades con algún alimento o textura?

No  Sí. Especificar: \_\_\_\_\_

¿Usa biberón?

No  Sí

Observaciones sobre alimentación:

## 6. Autonomía personal

Marque lo que realiza habitualmente:

- Se lava las manos solo/a.
- Se viste solo/a.
- Se desnuda solo/a.
- Se calza solo/a.
- Recoge sus juguetes.
- Colabora en pequeñas tareas de casa.
- Lleva su mochila.
- Cuelga su abrigo.
- Sabe pedir ayuda cuando la necesita.
- Se separa de la familia con tranquilidad.
- Necesita apoyo frecuente del adulto.

Observaciones:

### 7. Control de esfínteres

¿Controla esfínteres durante el día?

Sí  No  A veces

¿Utiliza pañal?

No  Sí  Solo por la noche

¿Pide ir al baño?

Sí  No  A veces

¿Necesita ayuda para limpiarse o vestirse después de ir al baño?

Sí  No  A veces

Observaciones:

### 8. Lenguaje y comunicación

¿Habla con intención comunicativa?

Sí  No  A veces

¿Se le entiende cuando habla?

Sí  No  A veces

¿Utiliza frases completas?

Sí  No  En proceso

¿Comprende órdenes sencillas?

Sí  No  A veces

¿Le gusta escuchar cuentos?

Sí  No  A veces

¿Presenta alguna dificultad de pronunciación o lenguaje?

No  Sí. Especificar: \_\_\_\_\_

¿Qué mano utiliza con más frecuencia?

Derecha  Izquierda  Ambas  No definido todavía

### 9. Autonomía emocional

¿Suele jugar solo/a durante algunos momentos?

Sí  No  A veces

¿Cómo reacciona ante la separación de la familia?

¿Tiene algún miedo especial?

No  Sí. ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Tolera bien la frustración?

Sí  No  A veces

¿Llora con frecuencia?

No  Sí  A veces

¿Qué suele calmarle cuando está nervioso/a o triste?

### 10. Otros datos de interés

¿Hay algo más que consideren importante que el centro conozca?

Firma del padre/madre/tutor/a legal: \_\_\_\_\_

## FICHA DE DATOS MÉDICOS DEL ALUMNADO

DATOS PERSONALES	
Apellidos	
Nombre	
Fecha de nacimiento	
Curso	
Teléfono de contacto	
DATOS MÉDICOS	
Enfermedades que padece	
Atención médica especial	
Medicamentos que toma	
Alergias que padece	
Contraindicaciones medicinales	
Otra información de interés	

<b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO O ALUMNA</b>	<b>CURSO</b>
---	--------------

<b>FICHA DE DATOS PERSONALES Y FAMILIARES</b>			
Nº de hermanos		Lugar que ocupa entre ellos	
Lengua hablada en casa	Castellano	Otras:	
Nombre del padre		Edad	
Estudios y trabajo del padre			
Nombre de la madre		Edad	
Estudios y trabajo de la madre			
Dirección habitual			
Localidad			
Provincia			
Situación familiar	Vive con madre y padre		Vive con su padre
	Vive con su madre		Otras situaciones
	Observaciones:		

<b>TELÉFONOS DE CONTACTO O EN CASO DE URGENCIA</b>	
Persona de contacto	Teléfono

<b>AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DEL ALUMNO DEL CENTRO</b>		
Nombre	Parentesco	DNI

**SOLICITUD PARA CURSAR LA ENSEÑANZA DE RELIGIÓN**

D/D<sup>a</sup> ..... como padre, madre o tutor o tutora legal del alumno o de la alumna ..... o como alumno o alumna (si es mayor de edad) del ..... curso de ..... (indicar etapa educativa) acogiéndose a lo establecido en la normativa por la que se establecen las enseñanzas de la educación infantil, de la educación primaria, de la educación secundaria obligatoria o del bachillerato (según proceda), en desarrollo de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación.

SOLICITA:

Cursar a partir del curso escolar 20\_\_/\_\_, mientras no modifique expresamente esta decisión, la siguiente enseñanza:

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Religión católica  |
| <input type="checkbox"/> | Religión evangélica  |
| <input type="checkbox"/> | Religión islámica  |
| <input type="checkbox"/> | Religión judía   |
| <input type="checkbox"/> | Atención educativa alternativa a la Religión / Proy. Transv. de Educación en Valores |

(Marcar con una **X** la opción deseada)

En....., ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO .....

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA



**CUESTIONARIO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA OPERATIVO FSE + ANDALUCÍA 2021-2027**

Los datos aportados por los **alumnos** y **alumnas** son requeridos para el seguimiento de las actuaciones cofinanciadas por el FSE + y serán incorporados a un fichero informático de la Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional de la Junta de Andalucía.

1. DATOS GENERALES									
1.1 Nombre del/de la alumno/a: _____									
1.2 Primer apellido del/de la alumno/a: _____									
1.3 Segundo apellido del/de la alumno/a: _____									
1.4 Número de identificación del alumno/a:									
DNI: _____	(obligatorio edad mayor o igual a 14 años)	NIE: _____							
Pasaporte: _____ (solo en caso de no disponer DNI o NIE)									
1.5 Otros datos de contacto del alumno/a:									
Teléfono de contacto 1: _____		Teléfono de contacto 2: _____							
Correo electrónico 1: _____									
Correo electrónico 2: _____									
1.6 Centro docente en el que se recoge la encuesta: _____									
1.7 Curso Escolar 20 ____ 20 ____									
2. SITUACIÓN DEL HOGAR DEL/DE LA ALUMNO/A (Referida al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar) *Ver ANEXO									
Por favor, conteste obligatoriamente a la pregunta (SI o NO)									
2.1 Carece de hogar (sin domicilio familiar conocido); o reside en una vivienda sin las condiciones elementales de habitabilidad y salubridad (infravivienda); o reside en una vivienda insegura o inadecuada o con desahucio acreditado; o reside en un centro de acogida, albergue o piso tutelado por los poderes públicos (Ver ANEXO)			<table border="1"> <tr> <th>SÍ</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SÍ	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SÍ	NO								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
3. OTROS DATOS DEL/DE LA ALUMNO/A (Referidos al día anterior de la fecha de inicio del curso escolar) *Ver ANEXO									
Respuestas de carácter voluntario. Usted puede no contestar, marcando la opción NC (No Contesta)									
3.1 Presenta algún tipo de discapacidad reconocida (con certificado):			<table border="1"> <tr> <th>NC</th> <th>SÍ</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	NC	SÍ	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NC	SÍ	NO							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
3.2 Pertenece a algún grupo minoritario sujeto a discriminación			<table border="1"> <tr> <th>NC</th> <th>SÍ</th> <th>NO</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	NC	SÍ	NO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NC	SÍ	NO							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
4. AUTORIZACIONES									
4.1. AUTORIZO a las Consejerías competentes en materia de educación y en materia de Fondos Europeos a consultar y recabar, de cualquier administración pública, los datos necesarios para la elaboración de Indicadores, así como almacenarlos y transmitirlos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la gestión FSE+.			<input type="checkbox"/>						
4.2. NO AUTORIZO y facilitaré la información y/o documentación en el momento en que sea requerido.			<input type="checkbox"/>						
5. LUGAR, FECHA Y FIRMA									
En _____ a _____ de _____ de _____									
EL/LA ALUMNO/A, PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL									
Nombre y Apellidos del/de la firmante: _____									

**ILMO/A. SR/A. SECRETARIO/A GENERAL TÉCNICO/A DE LA CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL**

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Secretaria General Técnica cuya dirección es C/ Juan Antonio de Vizarrón s/n. Edificio Torretrilana. Isla de la Cartuja. 41092 – Sevilla, con correo electrónico: sgt.cdelp@juntadeandalucia.es

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ced@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento Actuaciones Cofinanciadas por el Fondo Social Europeo Plus (FSE+), con la finalidad de gestión de los indicadores de ejecución de las medidas de educación financiadas en el ámbito de los programas operativos del Fondo Social Europeo Plus en el Marco 2021-2027. La licitud de dicho tratamiento se basa en los artículos 6.1 c), 6.1 e) y 9.2 g) del Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, General de Protección de datos, consecuencia de lo establecido en el Reglamento (UE) 2021/1057, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 24 de junio de 2021, por el que se establece el Fondo Social Europeo Plus (FSE+).

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) La Secretaría General Técnica contempla la cesión de datos a la Dirección General de la Junta de Andalucía competente de en materia de Fondos Europeos y al Ministerio competente en materia de educación.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/46945.html>

## ANEXO

### OTROS DATOS DEL/ DE LA ALUMNO/A

#### Grupos minoritarios sujetos a discriminación

##### **Incluye:**

Las comunidades marginadas como la población romaní.

#### SITUACIÓN DEL HOGAR

##### Persona sin un hogar o en una vivienda insegura o inadecuada:

Persona sin hogar (INE): Aquella que tiene 18 años o más, que ha sido usuaria de algún centro asistencial o de alojamiento y/o restauración y ha dormido al menos una vez en alguno de los siguientes alojamientos ubicados en municipios de más de 20.000 habitantes: albergue, residencia, centro de acogida, centros de acogida a mujeres maltratadas, centros de ayuda al refugiado, centros para demandantes de asilo, piso facilitado por una administración pública, una ONG u organismo, piso ocupado, pensión pagada por una administración pública, una ONG u organismo, espacio público (estación de ferrocarril, de autobuses, metro, aparcamiento, jardín público, descampado...), alojamientos de fortuna (hall de un inmueble, cueva, coche...).

Persona en vivienda insegura e inadecuada (ETHOS): Personas que viven en arrendamientos inseguros, bajo amenaza de desalojo o violencia, en viviendas inapropiadas, viviendas no convencionales (por ej., en caravanas sin acceso a agua, electricidad o gas), sin contrato legal de arrendamiento o en situaciones de hacinamiento.

## AUTORIZACIÓN PARA LA ACTUACIÓN Y TRASLADO DEL ALUMNO/A EN CASO DE URGENCIA

D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor/a legal del alumno/a \_\_\_\_\_, escolarizado/a en el curso \_\_\_\_\_ del centro C.E.I.P. PEDRO GUTIÉRREZ,

**AUTORIZA EXPRESAMENTE** al personal del centro para que, en caso de accidente, indisposición, enfermedad sobrevenida, urgencia médica o cualquier otra situación que pudiera requerir atención inmediata, pueda adoptar las medidas necesarias para garantizar la seguridad, la salud y el bienestar del alumno/a.

Ante cualquier situación de urgencia, el centro intentará contactar **en primer lugar y de forma inmediata** con la familia o tutores legales a través de los teléfonos facilitados. No obstante, si la situación requiere una actuación urgente y no fuera posible localizar a la familia con la rapidez necesaria, el personal del centro queda autorizado para actuar en beneficio del menor, incluyendo el aviso a los servicios de emergencia y, en su caso, el acompañamiento o traslado al centro sanitario que se estime más adecuado según la gravedad de la situación.

La familia autoriza, por tanto, a que el alumno/a pueda ser acompañado o trasladado por personal del centro educativo al centro de salud, servicio de urgencias, hospital o recurso sanitario correspondiente, cuando las circunstancias así lo aconsejen y siempre con la finalidad de proteger la integridad física del menor.

Asimismo, la familia declara conocer que estas actuaciones se realizarán únicamente en situaciones de necesidad o urgencia, cuando no haya sido posible contactar previamente con la familia o cuando la demora en la atención pudiera suponer un riesgo para el alumno/a.

La familia autoriza al personal del centro a actuar de buena fe, con diligencia y conforme a criterios de urgencia, protección y cuidado del menor, quedando exento dicho personal de responsabilidad por las decisiones adoptadas en estas circunstancias, siempre que se realicen de manera proporcionada, razonable y orientada a salvaguardar la salud y seguridad del alumno/a.

La presente autorización tendrá validez durante el curso escolar 2026 /2027, salvo revocación expresa por escrito por parte de la familia o tutores legales.



Junta de Andalucía

Consejería de Desarrollo Educativo y Formación Profesional


**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRATAMIENTO DE IMÁGENES/VOZ DEL ALUMNADO EN CENTROS DOCENTES DEPENDIENTES DE LA CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL**

1. DATOS DEL ALUMNO O DE LA ALUMNA				
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO			CORREO ELECTRÓNICO	

2. DATOS DE LAS PERSONAS QUE OSTENTAN LA GUARDA Y CUSTODIA	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 1	DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO	CORREO ELECTRÓNICO
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA GUARDADORA 2	DNI/NIE/PASAPORTE
DOMICILIO	CORREO ELECTRÓNICO

3. DATOS DEL CENTRO Y MATRÍCULA	
DENOMINACIÓN DEL CENTRO DOCENTE	DOMICILIO DEL CENTRO DOCENTE

4. CONSENTIMIENTO INFORMADO	
<p>De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, <b>QUEDA INFORMADO</b> de que las fotografías, videos y demás contenido audiovisual en el que aparezca su imagen individualmente o en grupo obtenido durante las actividades que realice o en las que participe el centro docente, en la prestación de sus servicios, en sus instalaciones 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 publicar, difundir y promocionar las citadas actividades.</p> <p>El responsable y encargado de dicho tratamiento es la dirección del centro docente.</p> <p>Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, limitación, cancelación y oposición de sus datos en el centro.</p> <p>El interesado tendrá derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento. La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a su retirada.</p> <p>Los padres, madres o representantes legales en el caso de que el alumno/a tengan menos de 14 años, o el propio alumno/a de 14 años o más, presta voluntariamente mediante la firma del presente documento el consentimiento inequívoco a la dirección del centro en los términos en que se informa, en los siguientes medios:</p>	
– Publicaciones físicas impresas del centro:	<input type="checkbox"/> AUTORIZO <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO
– Exposiciones en el centro:	<input type="checkbox"/> AUTORIZO <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO
– Página Web del centro:	<input type="checkbox"/> AUTORIZO <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO
– Redes Sociales:	<input type="checkbox"/> AUTORIZO la difusión total. <input type="checkbox"/> AUTORIZO la difusión únicamente entre miembros de la comunidad educativa del grupo. <input type="checkbox"/> NO AUTORIZO la difusión.
<p>(Se entenderá que solo se consiente el tratamiento que se informa en los medios expresamente marcados)</p>	



**4. CONSENTIMIENTO INFORMADO. FIRMAS (Continuación)**

En caso de ser un alumno/a con 14 años o más, a los efectos de la presente autorización, se acredita el consentimiento inequívoco e informado cumplimentando los datos indicados:

Datos alumno/a: D./D.<sup>a</sup> .....

Firma: ..... Fecha: .....

En caso de ser un alumno/a menor de 14 años, a los efectos de la presente autorización, se acredita el consentimiento inequívoco e informado cumplimentando los datos que a continuación se indican, por uno (\*\*) o ambos representantes legales:

1. Persona Guardadora 1: D./D.<sup>a</sup> .....

Firma: ..... Fecha: .....

En caso de ser un alumno/a menor de 14 años, a los efectos de la presente autorización, se acredita el consentimiento inequívoco e informado cumplimentando los datos que a continuación se indican, por uno (\*\*) o ambos representantes legales:

2. Persona Guardadora 2: D./D.<sup>a</sup> .....

Firma: ..... Fecha: .....

*\*\* Firma por uno solo de los representantes del menor de 14 años: En caso de patria potestad compartida y representación legal, a efectos de la presente autorización, ejercida por uno de ellos con el consentimiento del otro, el representante legal que autoriza y firma declara que ha informado al otro, en calidad de cotitular del ejercicio de la patria potestad, advirtiéndose de que, de conformidad con el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.*

Fdo.: .....  
(Nombre completo del representante legal del menor de 14 años que firma unilateralmente el consentimiento)

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE ..... (Denominación del centro docente)

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es el propio centro docente.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd.ced@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.ced@juntadeandalucia.es)
- c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la gestión del contenido audiovisual de las actividades de los centros y servicios educativos en los centros educativos.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/165861.html>