

SOLICITUD DE PLAZA - CURSO 201 - 201 .

PREESCOLAR – 1 y 2 AÑOS

Nombre y apellidos del alumno/a

FECHA NACIMIENTO: _____

Nº de hermanos/as _____ **Nº de hermanos/as en el Colegio** _____

Nombre y apellidos del Padre/Madre/Tutor/a

Domicilio: _____

Teléfonos: _____

Es Socio del Círculo Católico: _____ **Nº de socio** _____

SOLICITO QUE MI HIJO/A SEA ADMITIDO/A EN ESE CENTRO EDUCATIVO.

BURGOS, ade201...

Firma del Padre/Madre /Tutor/a

- 1.- LOS ALUMNOS DE UN AÑO DEBERÁN TENER CUMPLIDA ESTA EDAD CUANDO SE INCORPOREN AL CENTRO EDUCATIVO.
- 2.- LAS SOLICITUDES DEBERÁN SER PRESENTADAS EN LA SECRETARIA DE PRIMARIA/INFANTIL **ANTES DEL 23 DE ABRIL.**
- 3.- POSTERIORMENTE LES COMUNICAREMOS POR TELÉFONO O CARTA SI SU HIJO/A HA SIDO ADMITIDO/A O QUEDA EN LISTA DE ESPERA.
- 4.- EN CASO DE SER ADMITIDO/A DEBERÁ RELIZAR LA MATRÍCULA EN EL PLAZO QUE LES INDIQUEMOS. SI RECHAZARA LA PLAZA O NO REALIZARA LA MATRÍCULA EN EL PLAZO PREVISTO, SU PLAZA SERÁ ADJUDICADA A OTRO ALUMNO/A EN LISTA DE ESPERA.
- 5.- TODA LA INFORMACIÓN REFERENTE A PREESCOLAR (Proyecto Educativo, horarios, servicios y precios) LOS TIENEN A SU DISPOSICIÓN EN PREESCOLAR, EN LA SECRETARIA, O BIEN EN NUESTRA PAGINA WEB. (www.colegiocirculo.com).

De acuerdo con lo establecido en el Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que los datos personales que Vd. nos facilite a través de su solicitud, serán tratados automatizadamente en los ficheros del Centro Educativo Círculo Católico, debidamente inscrito en el R.G.P.D., con la finalidad de gestionar y tramitar la escolarización del alumno/a arriba señalado. Si el alumno/a no fuera admitido sus datos serán eliminados íntegramente de los ficheros

Los datos académicos y personales que se generen por las actividades del centro, serán comunicados a la Junta de Castilla y León y, en su caso, a otros organismos públicos competentes en educación, para llevar a cabo la escolarización del alumno, el cumplimiento de las finalidades previstas en la legislación y la tramitación de los expedientes cuando así sea solicitado por el propio interesado. Se entenderá que los interesados que opten por suscribir el seguro voluntario prestan consentimiento para que se comuniquen los datos necesarios a las entidades mediadoras y aseguradoras.

La tramitación de determinados expedientes puede requerir, a instancia del propio interesado, la inclusión de datos de salud, por lo que, asimismo, presta consentimiento expreso para que el Centro Educativo Círculo Católico pueda recabar estos datos cuando sea preceptivo para la tramitación de ayudas, becas o programas de salud y comunique estos datos a los organismos competentes para su tramitación.

Vd., autoriza que el Centro Educativo Círculo Católico pueda exhibir la imagen del alumno/a arriba señalado en las distintas publicaciones o tabloneros de anuncios del colegio así como en la Pág. Web del Centro. El consentimiento se entenderá prestado en tanto no comunique por escrito la revocación del mismo.

El titular de los datos se compromete a comunicar por escrito al colegio cualquier modificación que se produzca en los datos aportados.

Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999. El responsable del fichero es el Centro Educativo Círculo Católico con domicilio en C/ Ramón y Cajal, 8. 09002 Burgos.