

Comunidad de Aprendizaje "Cantín y Gamboa"

Hoja de inscripción: Curso 2025-2026

DATOS DEL ALUMNO/A:	
Apellidos: []	Nombre: []
Curso: []	Fecha de Nacimiento: []
DNI/NIE/Pasaporte: []	Lugar de Nacimiento: []
País de nacimiento: []	Nacionalidad: []
Domicilio: []	Código postal: []
Teléfonos: [] / []	
Familias Numerosa: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Familia Numerosa Especial: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Familia monoparental: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
N.º de cuenta pagador - IBAN: []	
Material Escolar - Pago único <input type="checkbox"/> ó Material Escolar fraccionado por trimestre: <input type="checkbox"/>	
Medios tecnológicos de los que dispone: Wifi en casa: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N.º PC: [] N.º Tablet: [] Impresora: []	

HERMANOS/AS EN EL CENTRO:	
Nombre completo: []	Curso: []
Nombre completo: []	Curso: []
Nombre completo: []	Curso: []
Nombre completo: []	Curso: []
Otras personas que conviven en el hogar:	

DATOS DEL PADRE/TUTOR/	
Apellidos: []	Nombre: []
DNI/NIE/Pasaporte: []	Lugar de Nacimiento: []
País de nacimiento: []	Nacionalidad: []
Domicilio: []	Código postal: []
Teléfonos: [] [] []	
Correo electrónico: []	
Profesión: []	Fecha de nacimiento: []
¿Vive con el/la menor? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

DATOS DE LA MADRE/TUTORA:	
Apellidos: []	Nombre: []
DNI/NIE/Pasaporte: []	Lugar de Nacimiento: []
País de nacimiento: []	Nacionalidad: []
Domicilio: []	Código postal: []
Teléfonos: [] [] []	
Correo electrónico: []	
Profesión: []	Fecha de nacimiento: []
¿Vive con el/la menor? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

AUTORIZACIONES

SI NO Autorizo la participación en las salidas programadas por el CENTRO para toda la etapa.

SI NO Autorizo al uso de los datos del alumno/a una vez finalizada la estancia en el CENTRO, con la finalidad de enviar comunicaciones para actividades o encuentros de antiguos alumnos/as.

Las autorizaciones concedidas permanecerán en vigor salvo que proceda a dejarlas sin efecto. Se recuerda que podrán retirar las autorizaciones en cualquier momento solicitándolo al centro a través del correo electrónico fundacion@lacaridad.org o dirigiéndose al centro en C/ Moret, N.º. 4, 50001 de Zaragoza

SÓLO PARA ALUMNADO DE 4º ESO

Con la firma de este documento expresa el deseo que dicho alumno/a curse las siguientes **ASIGNATURAS OPTATIVAS para 4º E.S.O.**

Elegir una: Física <input type="checkbox"/> – CAP <input type="checkbox"/>	Elegir una: Educación plástica <input type="checkbox"/> - Francés <input type="checkbox"/>
Elegir una: IAEE <input type="checkbox"/> - Biología <input type="checkbox"/>	Elegir una: Matemáticas académicas <input type="checkbox"/> – Matemáticas aplicadas <input type="checkbox"/>

En Zaragoza, a [] de [] de []

Firmado (padre/madre/tutor/a)

D./D^a : []

Comunidad de Aprendizaje "Cantín y Gamboa"

Datos sanitarios: CURSO 2025/2026

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre: Apellidos:

DNI/NIE/Pasaporte: Fecha de nacimiento:

Domicilio: Código Postal:

Teléfonos:

Nombre y apellidos del padre:

Nombre y apellidos de la madre:

HISTORIA DEPORTIVA (** Rodear la opción deseada)

A. ¿Prácticas en la actualidad algún deporte? SI NO

En caso afirmativo, ¿qué deportes?:

¿Cuántos días?

B. ¿Has practicado actividades deportivas antes? SI NO

C. En caso afirmativo, ¿cuáles?

D. ¿Qué deporte te gustaría practicar?

HISTORIAL MEDICO (** Rodear la opción deseada)

• ¿Padece alguna alergia? SI NO

En caso afirmativo, ¿cuál?

• ¿Tiene alergia a algún medicamento (yodo, agua oxigenada, etc.)? SI NO

En caso afirmativo, ¿cuál?

• ¿Está exento de realizar actividad física por algún motivo?

En caso afirmativo, ¿cuál?

• ¿Es diabético? SI NO

En caso afirmativo, ¿es insulino dependiente?

• ¿Padece o ha padecido ataques epilépticos? SI NO

• ¿Ha padecido algún tipo de síncope (lipotimias, desmayos, etc.)? SI NO

• ¿Padece algún tipo de asma? SI NO

En caso afirmativo, ¿toma alguna medicación? ¿cuál?

• ¿Tiene algún problema de espalda? SI NO

En caso afirmativo, ¿cuál?

• ¿Ha tenido alguna vez lesiones en las rodillas, tobillos u otras articulaciones? SI NO

En caso afirmativo, ¿cuál?

• ¿Tiene problemas de coagulación? SI NO

• ¿Necesita seguir una dieta especial por causa médica? SI NO

En caso afirmativo, ¿cuál es la causa?

En Zaragoza, a de de

Firmado:

AUTORIZACION PRUEBAS PSICOPEDAGÓGICAS

D./D^a [redacted] con DNI/NIE/Pasaporte [redacted] como [redacted]
del alumno/a [redacted] del curso [redacted]

- Autoriza al Departamento de Orientación del Colegio para aplicar las pruebas psicopedagógicas que considere idóneas al objeto de contribuir en la promoción y mejora de la educación integral del alumno/a.

Y para que conste lo firmo en Zaragoza, a de de

Firmado: [redacted]

AUTORIZACION DE UTILIZACION DE IMAGEN

Según la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal estamos obligados a disponer de autorización paterna y materna para publicar las fotos o vídeos de los menores y por ello solicitamos el consentimiento a los padres, o tutores legales para poder publicar las imágenes, en los cuales aparezcan individualmente o en grupo.

Por ello FUNDACIÓN LA CARIDAD a través de la COMUNIDAD DE APRENDIZAJE "CANTÍN Y GAMBOA", en adelante EL CENTRO, solicita su consentimiento para la publicación en condiciones de gratuidad, de imágenes, individuales o grupales que se graben (fotografía y video), con el fin de publicitar el Centro y sus actividades.

Nombre del alumno: Curso:

Indicar a continuación las autorizaciones para el uso de imágenes.

SI NO A que sean difundidas a las familias del CENTRO de los alumnos/as participantes a través de canales restringidos (Plataforma educativa, etc.)

SI NO En la página web de Fundación La Caridad, en su perfil de Facebook, Twitter y YouTube, (o cualquier otro medio de internet) accesibles por todos los usuarios que accedan a los mismos.

SI NO En medios de comunicación.

SI NO En cualquier medio gráfico (folleto, tríptico o revista o publicación utilizada con finalidad promocional).

En caso de no autorización, el CENTRO adoptará las medidas que considere más adecuadas para evitar la captación de imágenes del alumno/a, o en su caso distorsionar los rasgos identificadores del alumno/a cuando aparezca en fotos y/o vídeos con otros alumnos/as cuyas familias si lo hayan autorizado.

Se recuerda que las imágenes que las familias puedan captar en los eventos celebrados y organizados por el CENTRO, así como las que el CENTRO le pueda facilitar por canales restringidos, son para uso privado, familiar y de amistad. La difusión en entornos abiertos (ej. Redes sociales, blogs, YouTube) por parte de las familias será su responsabilidad

Las autorizaciones concedidas permanecerán en vigor salvo que proceda a dejarlas sin efecto.

Se recuerda que podrán retirar las autorizaciones en cualquier momento solicitándolo al centro a través del correo electrónico: fundacion@lacaridad.org o dirigiéndose al centro en C/ Moret, N.º 4, 50001 de Zaragoza.

En Zaragoza, a de de

Nombre y Apellidos (Padre o Tutor)

Firma

Nombre y Apellidos (Madre o Tutora)

Firma

INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS “CANTÍN Y GAMBOA”

Alumno/a [REDACTED] del curso [REDACTED]

Les informamos de que los datos de carácter personal de los/las alumnos/as, que sean necesarios para el ejercicio de la función educativa del centro, así como los de sus padres y/o tutores recogidos tanto en el momento de la solicitud de matrícula como aquellos que se van recabando a lo largo del año escolar, se incorporarán a tratamientos cuyo responsable es FUNDACIÓN LA CARIDAD a través de la COMUNIDAD DE APRENDIZAJE “CANTÍN Y GAMBOA”, en adelante EL CENTRO, con CIF G50033349 y domicilio en C/ Moret, N.º 4, 50001 de Zaragoza pudiendo contactar llamando al 976224834 o a través del correo electrónico: fundacion@lacaridad.org.

El CENTRO nombra como Delegado de Protección de datos a EXPLOTACIÓN DE SOFTWARE INTEGRAL S.L. En caso de cualquier duda o consulta sobre el tratamiento realizado con sus datos de carácter personal, puede contactar con nuestro Delegado a través del email: dpo@lacaridad.org, indicando el motivo de la consulta o solicitud.

Los datos serán tratados con la finalidad de: I) gestionar la matrícula del alumno/a, II) cumplir con la función educativa y orientadora que tienen asignada los centros docentes, III) llevar a cabo una adecuada gestión económica y administrativa, IV) así como la organización de las actividades lectivas, complementarias y extraescolares realizadas por el CENTRO, V) publicación de los datos del alumno/a y su imagen si así lo han autorizado, VI) enviar comunicaciones para actividades o encuentros de antiguos alumnos, en su caso.

Para el tratamiento de los datos personales el CENTRO se ampara en varias bases legitimadoras; para las finalidades I), II) y IV) el tratamiento está legitimado por la Ley Orgánica de Educación; para las finalidades I) y III) el tratamiento está legitimado por la relación jurídica que se produce con la matriculación del alumno/a en el CENTRO; para las finalidades V y VI) el tratamiento está legitimado por el consentimiento prestado.

En los casos en los que sea necesario el CENTRO podrá tratar datos de salud (discapacidades, enfermedades crónicas, intolerancias alimentarias o alergias, TDAH, tratamientos médicos, informes del equipo de orientación, etc.) del alumno/a para el correcto ejercicio de la función educativa. Este tratamiento está legitimado por la Ley Orgánica de Educación.

Los datos proporcionados durante su relación con el CENTRO, se conservarán mientras el/la alumno/a se encuentre matriculado en el mismo. Finalizada esta relación los datos serán conservados mientras sea necesario para dar cumplimiento a las obligaciones legales. No obstante, una vez prescritas las responsabilidades derivadas de dichas obligaciones legales los datos serán suprimidos.

Los datos personales del alumno/a, incluidos los de salud, podrán ser facilitados a la Consejería de Educación, cuando la misma lo requiera, en cumplimiento con la D.A. 23ª de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo de educación, así como a la Aseguradora, en caso de que sea estrictamente necesario (ej. caso de accidente), con la que el CENTRO tiene contratado los seguros obligatorios de Responsabilidad Civil y el Seguro Escolar. Además, los datos personales de los alumnos/as y/o familiares podrán ser objeto de cesión a las administraciones u organismos públicos, cuando sea necesario por imperativo legal. Para el resto de cesiones, requeriremos previamente su consentimiento. En determinados casos, el CENTRO para cumplir su función, necesita contar con la colaboración de otras entidades externas (empresas de comedor, extraescolares, plataforma educativa, etc.) las cuales podrán tener acceso a datos personales de alumnos/as y/o padres para poder prestar dichos servicios, estas empresas son consideradas encargados de tratamiento y nuestro CENTRO tiene firmados los correspondientes contratos de acceso a datos por terceros conforme a la normativa vigente.

Puede solicitar su derecho de acceso, rectificación supresión, limitación, portabilidad y oposición, así como revocar los consentimientos prestados, solicitándolo por escrito en la siguiente dirección: c/Moret, N.º 4, 50001 de Zaragoza o a través de correo electrónico en la siguiente dirección: fundacion@lacaridad.org identificándose de forma fehaciente e indicando el derecho que ejercita. También podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

En Zaragoza, a [REDACTED] de [REDACTED] de [REDACTED]

Nombre y Apellidos (Padre o Tutor)

[REDACTED]

Firma

Nombre y Apellidos (Madre o Tutora)

[REDACTED]

Firma