

DATOS DE LA FAMILIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PRIMER PROGENITOR / TUTOR:	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL SEGUNDO PROGENITOR / TUTOR:	
CORREO ELECTRÓNICO:	MÓVIL:
NOMBRE Y APELLIDO DEL ALUMNO:	CURSO ACTUAL:
NOMBRE Y APELLIDO DEL ALUMNO:	CURSO ACTUAL:
NOMBRE Y APELLIDO DEL ALUMNO:	CURSO ACTUAL:

☐ **INGRESO EN CUENTA**

Importe: 27 € por familia. **Concepto:** apellidos y nombre del alumno.
Cuenta: Banco Santander ES73 0075 0111 9106 0135 7567

☐ **DOMICIALIZACIÓN BANCARIA**

Autorizo la facturación que la asociación de padres de alumnos del colegio emitirá el 8 de abril de 2026 por un importe de 27 € por familia para el curso 2026-2027.

Titular de la cuenta:

DNI Titular de la cuenta:

IBAN				ENTIDAD				SUCURSAL				DC		N.º DE CUENTA											

Firma titular de la cuenta:

En cumplimiento de lo dispuesto en el **Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD)**, y en la **Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales**, le informamos de que los datos de carácter personal que usted facilite serán tratados de forma confidencial y segura.

Los datos proporcionados serán incorporados a los sistemas de tratamiento de los que es responsable el centro educativo, con la finalidad de **gestionar el expediente académico del alumno/a**, así como los tratamientos derivados de la función educativa, orientadora y de la gestión de las actividades propias del colegio.

Asimismo, los datos podrán ser **cedidos a compañías aseguradoras** cuando sea necesario para la contratación del seguro exigido por la normativa vigente, así como a las **administraciones públicas competentes**, en cumplimiento de obligaciones legales.

Mediante la firma del presente documento, usted **consiente expresamente el tratamiento de los datos de salud del alumno/a**, cuando resulte necesario y esté amparado por la normativa autonómica y estatal vigente, así como aquellos tratamientos derivados de la actividad del **Departamento de Orientación** del centro.

Igualmente, consiente la **cesión de sus datos a la Asociación de Padres y Madres (APA)**, exclusivamente para fines directamente relacionados con los servicios que dicha asociación pueda prestar.

Salvo manifestación expresa en contrario, usted autoriza también:

- La **captación, inclusión y reproducción de imágenes del alumno/a**, obtenidas durante actividades educativas o escolares, para su posible utilización en la página web del centro, redes sociales, presentaciones institucionales o material divulgativo, siempre en relación con actividades educativas y respetando la dignidad del alumno/a.
- El tratamiento de los datos identificativos y de contacto (nombre y apellidos, dirección y teléfono) para su utilización, una vez finalizada la relación académica, en **comunicaciones, información o eventos relacionados con antiguos alumnos**.

El alumno/a o su representante legal se compromete a **mantener actualizados los datos personales**, comunicando cualquier modificación por escrito al centro.

Usted podrá ejercer en cualquier momento los **derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad**, en los términos previstos por la normativa vigente, dirigiendo su solicitud al centro educativo como responsable del tratamiento.

En Madrid, a ____ de _____ de 2026.

Firma progenitores / tutores.