

**FICHA DE RECOGIDA DE DATOS**

DATOS DEL/LA ALUMNO/A

|                      |                        |                      |                      |
|----------------------|------------------------|----------------------|----------------------|
| PRIMER APELLIDO      | SEGUNDO APELLIDO       | NOMBRE               |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> |                      |
| TIPO DE DOCUMENTO    | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |                      |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>   |                      |                      |
| FECHA DE NACIMIENTO  | LUGAR                  | PROVINCIA            | PAÍS                 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PRIMERA NACIONALIDAD | SEGUNDA NACIONALIDAD   |                      |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>   |                      |                      |

DATOS PRIMER TUTOR (CONTACTO PREFERENTE EN CASO DE NECESIDAD)

|                           |                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO         | DOCUMENTO DE IDENTIDAD    | EMAIL                     |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>      | <input type="text"/>      |
| PRIMER APELLIDO           | SEGUNDO APELLIDO          | NOMBRE                    |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>      | <input type="text"/>      |
| FECHA DE NACIMIENTO       | NACIONALIDAD              | TELF                      |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>      | <input type="text"/>      |
| PERSONA DE CONTACTO/ TELF | PERSONA DE CONTACTO/ TELF | PERSONA DE CONTACTO/ TELF |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>      | <input type="text"/>      |

DATOS SEGUNDO TUTOR

|                           |                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| TIPO DE DOCUMENTO         | DOCUMENTO DE IDENTIDAD    | EMAIL                     |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>      | <input type="text"/>      |
| PRIMER APELLIDO           | SEGUNDO APELLIDO          | NOMBRE                    |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>      | <input type="text"/>      |
| FECHA DE NACIMIENTO       | NACIONALIDAD              | TELF                      |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>      | <input type="text"/>      |
| PERSONA DE CONTACTO/ TELF | PERSONA DE CONTACTO/ TELF | PERSONA DE CONTACTO/ TELF |
| <input type="text"/>      | <input type="text"/>      | <input type="text"/>      |

DOMICILIO DEL ALUMNO/A

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| MUNICIPIO            | LOCALIDAD            | PROVINCIA            |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| DOMICILIO            | CÓDIGO POSTAL        | TELÉFONO             |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| RESIDENCIA(*)        | OBSERVACIONES        |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

\* Indicar si el domicilio es : residencia familiar del tutor/a

OTRO DOMICILIO

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| MUNICIPIO            | LOCALIDAD            | PROVINCIA            |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| DOMICILIO            | CÓDIGO POSTAL        | TELÉFONO             |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ENVÍO DE CORREO      | OBSERVACIONES        |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

OPCIÓN DE ENSEÑANZA (Marcar con una "X" la opción deseada)

|                    |                          |
|--------------------|--------------------------|
| RELIGIÓN           | <input type="checkbox"/> |
| ATENCIÓN EDUCATIVA | <input type="checkbox"/> |

En Pozuelo de Alarcón, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMA DEL TUTOR 1

FIRMA DEL TUTOR 2

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

LOS DATOS RECOGIDOS SE TRATARÁN INFORMÁTICAMENTE O SE ARCHIVARÁN CON EL CONSENTIMIENTO DEL CIUDADANO, QUIEN TIENE DERECHO A DECIDIR QUIÉN PUEDE TENER ACCESO A SUS DATOS, PARA QUÉ LOS USA, SOLICITAR QUE LOS MISMOS SEAN EXACTOS Y QUE SE UTILICEN PARA EL FIN CON QUE SE RECOGEN, CON LAS EXCEPCIONES CONTEMPLADAS EN LA LEGISLACIÓN VIGENTE. PARA CUALQUIER CUESTIÓN RELACIONADA CON ESTA MATERIA PUEDEN DIRIGIRSE AL TELÉFONO DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA 012.