

Codi del Centre 08035015

Núm. matrícula 20/

RALC



FITXA MATRICULACIÓ BATXILLERAT

CURS 2020 – 2021

Modalitat



CIÈNCIES



CIÈNCIES SOCIALS

Curs:



1r



2n

Núm. RALC / IDALU (Identificador alumne)

1 DADES DE L'ALUMNE/A

(Si us plau, OMLIU AMB MAJÚSCULES)

Cognoms

Nom

DNI

Data naixement

Núm. afiliació S.S.

Lloc naixement

Prov.:

Nacionalitat

Adreça completa

Codi Postal

Població

Telèfon

Mòbil

e-mail (en majúscules)

2 DADES ACADÈMIQUES

Últim centre on has estat escolaritzat/da:

Curs realitzat

Any escolar

Estudis amb què accedeixes a aquest curs:

ESO

Estudis equivalents

En cas d'estudis estrangers:

Certificat d'homologació

En tràmit d'homologació a Ensenyament

Has tingut adaptació curricular

SÍ

NO

Necessitats Educatives Específiques (NEE)

SÍ

NO

En cas afirmatiu indiqueu:

1. Tipus de discapacitat, trastorn físic o de personalitat, malaltia degenerativa, altres.. (especificar)

2. Amb certificació mèdica

SÍ

NO

(En cas afirmatiu cal adjuntar documentació corresponent)

Barcelona,

Signatura alumne/a

Signatura pare, mare o tutor/a legal

Nota:

Podeu optar per signar només la darrera fulla d'aquest formulari de matrícula

Segons el que disposa la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal (UE) 2016/679 Reglament General de Protecció de Dades, us informem que les vostres dades seran tractades pel Centre López Vicuña. També us informem que seran conservades durant tota la vida escolar del vostre/a fill/a i després es conservarà l'expedient acadèmic per imperatiu legal. En el cas que desitgeu accedir, rectificar, cancel·lar o oposar-vos al tractament de les vostres dades de caràcter personal, podeu fer-ho mitjançant carta dirigida al nostre centre, adjuntant fotocòpia del vostre DNI, al carrer Consell de Cent 397, 08009 Barcelona, o bé mitjançant correu electrònic a l'adreça a8035015@xtec.cat, amb l'acreditació corresponent. En el cas de no veure atesos els vostres drets, us informem que teniu el dret de presentar una reclamació davant l'Agencia Española de Protección de Datos.

SOL.LICITUD MATRICULACIÓ I ACCEPTACIÓ FUNDACIÓ

BATXILLERAT

Per la present sol·licitem la matriculació de:

(Nom i cognoms de l'alumne/a)

Al **CENTRE LÓPEZ VICUÑA**, centre concertat parcialment per la Generalitat de Catalunya.

Coneixem el **CARÀCTER PROPI DE LES ESCOLES DE LES RELIGIOSES DE MARIA IMMACULADA**, que explicita el model educatiu d'escola cristiana i l'acceptem plenament.

Ens considerem assabentats:

- Que el pagament es farà en **dos rebuts** mitjançant domiciliació bancària, durant **10 mensualitats** (de setembre a juny), diferenciats de la següent manera:
 1. Un rebut per l'import de **36€** amb el concepte: "**Ensenyament Reglat**".
 2. Un altre rebut per un import de **53€**, com **aportació a la Fundació López Vicuña**, fundació sense ànim de lucre i que s'identificarà **amb el concepte "Aportació"**, per a la millora del centre i de la qualitat del seu ensenyament.
- **Que cal abonar en el moment del període de matriculació una quota anual de MATERIAL DIDÀCTIC de 60€ que inclou:** assegurança privada d'accidents i responsabilitat civil, xerrades de professionals, algunes sortides i material educatiu divers com agenda, carpeta i d'altres.
- Que en el cas de rebuts retornats es cobrarà l'import corresponent a les **despeses de devolució** que apliqui el banc.

Acceptem les condicions esmentades en els punts anteriors.

Barcelona,

Signat

Nota:

Podeu optar per signar només la darrera fulla d'aquest formulari de matrícula

Nom, DNI i signatura del titular del compte bancari

Segons el que disposa la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal (UE) 2016/679 Reglament General de Protecció de Dades, us informem que les vostres dades seran tractades pel Centre López Vicuña. També us informem que seran conservades durant tota la vida escolar del vostre/a fill/a i després es conservarà l'expedient acadèmic per imperatiu legal. En el cas que desitgeu accedir, rectificar, cancel·lar o oposar-vos al tractament de les vostres dades de caràcter personal, podeu fer-ho mitjançant carta dirigida al nostre centre, adjuntant fotocòpia del vostre DNI, al carrer Consell de Cent 397, 08009 Barcelona, o bé mitjançant correu electrònic a l'adreça a8035015@xtec.cat, amb l'acreditació corresponent. En el cas de no veure atesos els vostres drets, us informem que teniu el dret de presentar una reclamació davant l'Agencia Española de Protección de Datos.

FITXA DE LEGITIMACIÓ - TRACTAMENT DADES PERSONALS

BATXILLERAT

Nom i cognoms de l'alumne/a:

Les vostres dades i les del vostre/a fill/a, seran tractades pel Centre López Vicuña de Barcelona.

Aquestes dades seran utilitzades per dur a terme l'activitat escolar i la gestió administrativa, fiscal i comptable relacionada amb:

- Aula
- Estada Empresa
- Administració Pública, Departament d'Educació/Consorti d'Educació
- Mútua d'assistència mèdica – Salut Pública

També les utilitzarem per fer-vos arribar comunicacions diverses de temes docents o extraescolars i per posar-nos en contacte amb vostè o amb el vostre/a fill/a. El centre assignarà a cada alumne un correu electrònic corporatiu per tal de facilitar aquesta comunicació.

La negativa a facilitar les dades sol·licitades als impresos de matriculació tindrà com a conseqüència la impossibilitat de ser atès al nostre centre, per no disposar de dades de contacte.

Al mateix temps, també us informem que les dades de salut i altres dades confidencials seran transmises al personal necessari i tractades i custodiades amb totes les mesures tècniques i organitzatives adequades per la seva seguretat.

Havent llegit el text anterior,

QUEDO ASSABENTAT/DA del tractament de les meves dades i de les del meu/meva fill/a, per a les finalitats que es descriuen.

Barcelona,

Signatura alumne/a

Signatura pare, mare o tutor/a legal

Nota:

Podeu optar per signar només la darrera fulla d'aquest formulari de matrícula

Segons el que disposa la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal (UE) 2016/679 Reglament General de Protecció de Dades, us informem que les vostres dades seran tractades pel Centre López Vicuña. També us informem que seran conservades durant tota la vida escolar del vostre/a fill/a i després es conservarà l'expedient acadèmic per imperatiu legal. En el cas que desitgeu accedir, rectificar, cancel·lar o oposar-vos al tractament de les vostres dades de caràcter personal, podeu fer-ho mitjançant carta dirigida al nostre centre, adjuntant fotocòpia del vostre DNI, al carrer Consell de Cent 397, 08009 Barcelona, o bé mitjançant correu electrònic a l'adreça a8035015@xtec.cat, amb l'acreditació corresponent. En el cas de no veure atesos els vostres drets, us informem que teniu el dret de presentar una reclamació davant l'Agencia Española de Protección de Datos.

DADES FAMILIARS

BATXILLERAT

Nom i cognoms de l'alumne/a:

Per si en alguna ocasió el tutor/a del curs necessita posar-se en contacte amb la família de l'alumne/a, us preguem que ens faciliteu les dades familiars. **És imprescindible en el cas dels alumnes menors d'edat**, però també és recomanable en el cas d'alumnes majors d'edat que encara viuen amb els pares i en depenen.

Només cal que ompliu les dades de la persona amb la qual voleu que s'estableixi contacte.
Si us plau, escriviu amb lletres majúscules per evitar confusions

ADREÇA FAMILIAR:

Adreça completa

CP

Localitat

Província

DADES DE LA MARE:

Nom i cognoms

DNI/NIE

Telèfon contacte

e-mail contacte (en majúscules)

DADES DEL PARE:

Nom i cognoms

DNI/NIE

Telèfon contacte

e-mail contacte (en majúscules)

DADES DEL TUTOR/A LEGAL:

Nom i cognoms

DNI/NIE

Telèfon contacte

e-mail contacte (en majúscules)

Segons el que disposa la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal (UE) 2016/679 Reglament General de Protecció de Dades, us informem que les vostres dades seran tractades pel Centre López Vicuña. També us informem que seran conservades durant tota la vida escolar del vostre/a fill/a i després es conservarà l'expedient acadèmic per imperatiu legal. En el cas que desitgeu accedir, rectificar, cancel·lar o oposar-vos al tractament de les vostres dades de caràcter personal, podeu fer-ho mitjançant carta dirigida al nostre centre, adjuntant fotocòpia del vostre DNI, al carrer Consell de Cent 397, 08009 Barcelona, o bé mitjançant correu electrònic a l'adreça a8035015@xtec.cat, amb l'acreditació corresponent. En el cas de no veure atesos els vostres drets, us informem que teniu el dret de presentar una reclamació davant l'Agencia Española de Protección de Datos.

AUTORITZACIÓ ÚS D'IMATGE, DADES PERSONALS I MATERIALS ELABORATS PER L'ALUMNE/A

BATXILLERAT

El centre disposa d'espais de comunicació i difusió, inclosos els espais web i xarxes socials, on informa i fa difusió de les activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars. En aquests espais es poden publicar imatges en què apareguin, individualment o en grup, alumnes que fan les activitats esmentades.

Atès que el dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció d'aquest centre demana el consentiment dels alumnes (o dels seus pares, mares o tutors legals, en cas dels menors d'edat) per publicar fotografies i vídeos on apareguin els alumnes i hi siguin clarament identificables.

Per a l'edició de materials en espais de difusió del centre (blogs, webs, revistes, xarxes socials...) cal la corresponent cessió del dret de comunicació pública expressat per escrit dels afectats, o dels qui n'exerceixen la seva pàtria potestat en el cas dels menors d'edat, sense que la Llei de propietat intel·lectual admeti cap mena de modulació segons l'edat dels alumnes. Aquesta cessió s'ha d'efectuar encara que l'autor/a en qüestió no aparegui clarament identificat i s'estén a realitzacions com ara el treball de recerca de batxillerat i d'altres similars.

DADES PERSONALS de l'alumne/a i del pare, mare o tutor/a legal

(Nom i cognoms de l'alumne/a)

(Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a legal)

AUTORITZO:

1. Que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies i vídeos corresponents a activitats escolars (lectives, extraescolars, complementàries...) i publicades en:

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a. Pàgines web del centre. | <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> NO |
| b. Xarxes socials del centre (<i>Facebook, Twitter, Instagram...</i>) | <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> NO |
| c. Altres revistes o publicacions del centre. | <input type="radio"/> Sí | <input type="radio"/> NO |

2. Que el material elaborat pel meu fill/a pugui ser publicat en els espais de comunicació (blogs, webs, xarxes socials...) i revistes del centre, amb finalitat de desenvolupar i/o donar a conèixer l'acció educativa.

SÍ NO

3. Que a les pàgines web, blogs o xarxes socials del centre hi constin les inicials de l'alumne/a.

SÍ NO

Barcelona,

Signatura alumne/a

Signatura pare, mare o tutor/a legal

Nota:

Podeu optar per signar només la darrera fulla d'aquest formulari de matrícula

Segons el que disposa la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal (UE) 2016/679 Reglament General de Protecció de Dades, us informem que les vostres dades seran tractades pel Centre López Vicuña. També us informem que seran conservades durant tota la vida escolar del vostre/a fill/a i després es conservarà l'expedient acadèmic per imperatiu legal. En el cas que desitgeu accedir, rectificar, cancel·lar o oposar-vos al tractament de les vostres dades de caràcter personal, podeu fer-ho mitjançant carta dirigida al nostre centre, adjuntant fotocòpia del vostre DNI, al carrer Consell de Cent 397, 08009 Barcelona, o bé mitjançant correu electrònic a l'adreça a8035015@xtec.cat, amb l'acreditació corresponent. En el cas de no veure atesos els vostres drets, us informem que teniu el dret de presentar una reclamació davant l'Agencia Española de Protección de Datos.



Declaració responsable per a les famílies d'alumnes de batxillerat

PER ALS ALUMNES MENORS D'EDAT

1 DADES PERSONALS

Nom de l'alumne

DNI/NIE/Passaport

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a

DNI/NIE/Passaport

DECLARO RESPONSABLEMENT:

1. Que el meu fill/a durant els darrers 14 dies i en aquest moment:

- No presenta cap simptomatologia compatible amb la covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecció.
- No ha estat positiu de covid-19 ni he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.
- No ha estat en contacte estret amb cap persona que hagi donat positiu de covid-19 ni que hagi tingut simptomatologia compatible amb aquesta malaltia.
- Té el calendari vacunal al dia.

2. Seleccionen una de les dues opcions:

QUE el meu fill/a no pateix cap de les malalties següents:

QUE el meu fill/a pateix alguna de les malalties següents i que he valorat amb el seu metge/metgessa la idoneïtat de reprendre l'activitat escolar:

- **Malalties respiratòries** greus que necessiten medicació o dispositius de suport ventilatori.
- **Malalties cardíques** greus.
- **Malalties** que afecten al **sistema immunitari** (per exemple, aquells joves que necessiten tractaments immunosupressors).
- **Diabetis** mal controlada.
- **Malalties neuromusculars o encefalopaties** moderades o greus.

3. Que quan li prenguin la temperatura al meu fill/ al entrar al centre educatiu, en el cas que tingui febre o presenti algun dels símptomes compatibles amb la Covid-19, no podrà romandre a l'escola i haurà de tornar al domicili familiar. Un cop el metge ho autoritzi i acreditat podrà tornar a les classes presencials

4. Que si el meu fill/a no es troba bé no assistirà al centre i cal que accedeixi al Centre d'Atenció Primària de referència. Un cop el metge ho autoritzi i acreditat podrà incorporar-se de nou a les classes presencials.

5. Que conec l'obligació d'informar el centre educatiu de l'aparició de qualsevol cas de Covid-19 en el nostre entorn familiar i de mantenir un contacte estret amb el centre educatiu davant de qualsevol incidència.

I, perquè així consti, als efectes de la meva incorporació al CENTRE LÓPEZ VICUÑA signo la present declaració de responsabilitat i consento explícitament el tractament de les dades que hi ha en aquesta declaració

Barcelona,

Signat pare/mare o tutor legal

Nota:

Podeu optar per signar només la darrera fulla d'aquest formulari de matrícula

Nom i cognoms

COMPROMÍS NORMES CONVIVÈNCIA COMUNICACIÓ

BATXILLERAT

PER ALS ALUMNES MENORS D'EDAT

1 DADES DE L'ALUMNE/A

Cognoms

Nom

2 DADES DEL PARE/MARE O TUTOR/A LEGAL

Cognoms

Nom

Em comprometo, amb la confirmació del meu pare/mare o tutor/a legal, a:

- Respectar allò inclòs a la Declaració responsable del Departament d'Educació sobre les mesures de prevenció degut a la Covid-19 i les normes de seguretat incorporades al Centre.

Pel que fa a normes de convivència i comunicació

- Complir les normes que queden especificades al Reglament de Règim Interior (assistència, puntualitat, ús del mòbil, respecte pel material educatiu, etc...).
- Utilitzar adequadament totes les xarxes socials sense fer comentaris ni penjar fotografies de tercers que afectin la dignitat de la persona o l'ambient de grup.
- Portar a terme, dia rere dia, una actitud basada en la responsabilitat.
- Parlar amb respecte a tots els membres de la comunitat educativa.

Pel que fa a sortides

- Participar en les sortides relacionades amb visites formatives, culturals o de caire complementari per a la seva/meva formació, fora de l'escola i que estan programades en el calendari de curs.
- Sortir de l'escola només durant el descans de mitja jornada (esbarjo).
- Sortir del centre escolar per modificacions imprevistes de l'horari lectiu.
- Romandre al centre, **sota la seva/meva responsabilitat**, quan arriba/o tard a l'inici de la classe, per aprofitar el temps i fins l'inici de la següent classe.

Estic assabentat/da i em comprometo, tal com permet fer-ho el Reglament de Règim Interior.

Barcelona,

Signatura alumne/a

Signatura pare, mare o tutor/a legal

Nota:

Podeu optar per signar només la darrera fulla d'aquest formulari de matrícula

Segons el que disposa la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal (UE) 2016/679 Reglament General de Protecció de Dades, us informem que les vostres dades seran tractades pel Centre López Vicuña. També us informem que seran conservades durant tota la vida escolar del vostre/a fill/a i després es conservarà l'expedient acadèmic per imperatiu legal. En el cas que desitgeu accedir, rectificar, cancel·lar o oposar-vos al tractament de les vostres dades de caràcter personal, podeu fer-ho mitjançant carta dirigida al nostre centre, adjuntant fotocòpia del vostre DNI, al carrer Consell de Cent 397, 08009 Barcelona, o bé mitjançant correu electrònic a l'adreça a8035015@xtec.cat, amb l'acreditació corresponent. En el cas de no veure atesos els vostres drets, us informem que teniu el dret de presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

AUTORITZACIÓ COMUNICACIÓ AMB TUTORS

BATXILLERAT

Nom i cognoms de l'alumne/a:

Considerant la importància que té per a la meva formació acadèmica la comunicació entre el centre educatiu i la família, de cara a l'assoliment de les competències requerides pel cicle formatiu que curso, permeto al centre López Vicuña fer ús de les meves dades acadèmiques i fer intercanvi d'informació amb el meu pare/mare o tutor legal.

Sí permeto

No permeto

En el cas que l'alumne/a no ho permeti, hi haurà una comunicació per part del tutor de curs amb la família on s'informi de la decisió presa per l'alumne/a

Barcelona,

Barcelona,

Signatura alumne/a

Signatura pare, mare o
tutor/a legal

Nota:

Podeu optar per signar només la darrera fulla d'aquest formulari de matrícula

ASSUMPCIÓ RESPONSABILITAT PER L'ÚS DE TELÈFONS MÒBILS, xarxes socials i altres aparells a l'interior del centre.

BATXILLERAT

L'alumne/a _____

amb DNI número _____

I, en el cas dels menors d'edat, també la mare, el pare o el tutor/a legal

En/Na _____

amb DNI número _____

de manera voluntària, **DECLARO:**

1. Conèixer les normes de conducta obligatòries del Reglament de Règim Intern del Centre López Vicuña i, en especial, les que regulen l'ús d'ordinadors portàtils, telèfons mòbils, tabletas, i qualsevol altre dispositiu electrònic que permeti accedir a continguts digitals i enregistrar o reproduir imatges i veu.
2. Que se m'ha notificat que als alumnes els està prohibit fer servir aparells que puguin enregistrar imatges i/o veu i/o connectar-se a Internet, sense el permís exprés del Centre López Vicuña.
3. Que se m'ha notificat que el Centre López Vicuña permet que els alumnes puguin dur aparells sempre que estiguin a la motxilla o borsa, i que no està permès de fer servir les aplicacions de reproducció, navegació o gravació sense un permís exprés del personal docent del centre.
4. Que l'ús dels codis o claus d'accés a les xarxes privades del Centre López Vicuña, als serveis digitals i a les plataformes, està sotmès a les condicions que consten en les Normes d'Organització i Funcionament del Centre (NOFC).
5. Que conec i assumeixo que puc fer servir els sistemes de reproducció, accés a continguts i enregistrament d'imatges i/o veu exclusivament per activitats pedagògiques i educatives dirigides pel centre, seguint les condicions i normes establertes a les NOFC, i assumeixo la responsabilitat i les conseqüències que es puguin derivar de l'ús antireglamentari que pugui fer d'aquests suports o sistemes.
6. En el cas d'alumnes menors d'edat: jo, pare, mare, o tutor/a legal sotasignat, assumeixo la responsabilitat i les conseqüències que es puguin derivar de l'ús antireglamentari que el meu fill/a o tutelat pugui fer d'aquests suports o sistemes.

Per a què consti a tots els efectes legals, el signo

Barcelona,

Signatura alumne/a

Signatura pare, mare o
tutor/a legal

Nota:

Podeu optar per signar només la darrera fulla
d'aquest formulari de matrícula

Segons el que disposa la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal (UE) 2016/679 Reglament General de Protecció de Dades, us informem que les vostres dades seran tractades pel Centre López Vicuña. També us informem que seran conservades durant tota la vida escolar del vostre/a fill/a i després es conservarà l'expedient acadèmic per imperatiu legal. En el cas que desitgeu accedir, rectificar, cancel·lar o oposar-vos al tractament de les vostres dades de caràcter personal, podeu fer-ho mitjançant carta dirigida al nostre centre, adjuntant fotocòpia del vostre DNI, al carrer Consell de Cent 397, 08009 Barcelona, o bé mitjançant correu electrònic a l'adreça a8035015@xtec.cat, amb l'acreditació corresponent. En el cas de no veure atesos els vostres drets, us informem que teniu el dret de presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

TRIA DE MATÈRIES DE 1r BATXILLERAT 2020-2021

BATXILLERAT

Nom i cognoms de l'alumne/a

Haga clic aquí para escribir texto.

MATÈRIES DE MODALITAT D'OPCIÓ

Escolliu-ne una

CIÈNCIES SOCIALS

Economia de l'empresa

Literatura universal

Degut a la situació derivada de la pandèmia i a les instruccions rebudes per el Departament d'Educació, hem hagut de reorganitzar l'assignació de matèries optatives, amb l'objectiu que els grups es mantinguin fixos durant tot el curs.

L'objectiu del centre és garantir als alumnes les màximes hores presencials al centre, i per aquest motiu haurà de ser el centre qui acabarà decidint la matèria optativa de batxillerat amb el propòsit de no trencar en cap moment del curs els grups fixos i estables.

1.- Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Dades del creditor	Referència de l'ordre de domiciliació	
	Identificador del creditor:	ES64000G60015450
	Nom del creditor	FUNDACIÓN PRIVADA LÓPEZ VICUÑA
	Adreça	Consell de Cent 397
	Codi Postal – Població – Província	08009 BARCELONA
	País	ESPAÑA

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) a FUNDACIÓN PRIVADA LÓPEZ VICUÑA a enviar instruccions a l'entitat del deutor per carregar al seu compte i (B) a l'entitat per efectuar els càrrecs al seu compte seguint les instruccions de FUNDACIÓN PRIVADA LÓPEZ VICUÑA. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat a reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'ha d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec en compte. Podeu obtenir informació addicional sobre els seus drets a la vostra entitat financera.

Dades de l'alumne	Dades de l'alumne	
	Nom i cognoms	
	Curs en el que es matricula	BATXILLERAT

Dades de/la titular del compte	Nom del/la titular del compte	DNI	
	Adreça del titular		
	Codi Postal	Població	Província
	Swift BIC	<input type="text"/> Si no disposeu d'aquesta informació no és obligatori	
	Número del compte – IBAN (Introduir número de compte)	<input type="text"/>	
	E	S	<input type="text"/>
	Entitat bancària:		
Forma de pagament:	<input checked="" type="checkbox"/> Pagament delegat <input type="checkbox"/> Pagament únic:		

Barcelona,	
Dades comprovades i autorització atorgades per:	Signatura titular compte
Nota: Podeu optar per signar només la darrera fulla d'aquest formulari de matrícula	Nom i cognoms: <input type="text"/>

Segons el que disposa la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal (UE) 2016/679 Reglament General de Protecció de Dades, us informem que les vostres dades seran tractades pel Centre López Vicuña. També us informem que seran conservades durant tota la vida escolar del vostre/a fill/a i després es conservarà l'expedient acadèmic per imperatiu legal. En el cas que desitgeu accedir, rectificar, cancel·lar o oposar-vos al tractament de les vostres dades de caràcter personal, podeu fer-ho mitjançant carta dirigida al nostre centre, adjuntant fotocòpia del vostre DNI, al carrer Consell de Cent 397, 08009 Barcelona, o bé mitjançant correu electrònic a l'adreça a8035015@xtec.cat, amb l'acreditació corresponent. En el cas de no veure atesos els vostres drets, us informem que teniu el dret de presentar una reclamació davant l'Agencia Española de Protección de Datos.

2.- Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic

Dades del creditor	Referència de l'ordre de domiciliació	
	Identificador del creditor:	ES20000R5800565C
	Nom del creditor	RELIGIOSES MARIA INMACULADA
	Adreça	Consell de Cent 397
	Codi Postal – Població – Província	08009 BARCELONA
	País	ESPAÑA

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) a RELIGIOSES DE MARIA INMACULADA a enviar instruccions a l'entitat del deutor per carregar al seu compte i (B) a l'entitat per efectuar els càrrecs al seu compte seguint les instruccions de RELIGIOSES DE MARIA INMACULADA. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat a reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'ha d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec en compte. Podeu obtenir informació addicional sobre els seus drets a la vostra entitat financera.

Dades de l'alumne	Dades de l'alumne	
	Nom i cognoms	
	Curs en el que es matricula	BATXILLERAT

Dades de/la titular del compte	Nom del/la titular del compte	DNI	
	Adreça del titular		
	Codi Postal	Població	Província
	Swift BIC		
		Si no disposeu d'aquesta informació no és obligatori	
	Número del compte – IBAN (Introduir número de compte)		
	E S		
	Entitat bancaria:		
	Forma de pagament:	<input checked="" type="checkbox"/> Pagament delegat <input type="checkbox"/> Pagament únic:	

Barcelona,	
Dades comprovades i autorització atorgades per:	Signatura titular compte
Nota: Podeu optar per signar només la darrera fulla d'aquest formulari de matrícula	Nom i cognoms: <input type="text"/>

Segons el que disposa la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal (UE) 2016/679 Reglament General de Protecció de Dades, us informem que les vostres dades seran tractades pel Centre López Vicuña. També us informem que seran conservades durant tota la vida escolar del vostre/a fill/a i després es conservarà l'expedient acadèmic per imperatiu legal. En el cas que desitgeu accedir, rectificar, cancel·lar o oposar-vos al tractament de les vostres dades de caràcter personal, podeu fer-ho mitjançant carta dirigida al nostre centre, adjuntant fotocòpia del vostre DNI, al carrer Consell de Cent 397, 08009 Barcelona, o bé mitjançant correu electrònic a l'adreça a8035015@xtec.cat, amb l'acreditació corresponent. En el cas de no veure atesos els vostres drets, us informem que teniu el dret de presentar una reclamació davant l'Agencia Española de Protección de Datos.

DECLARACIÓ RESPONSABLE (SIGNATURA OBLIGATÒRIA)

BATXILLERAT (curs 2020-2021)

En/Na

amb DNI/NIE núm.

com a pare, mare, tutor/a de:

nom i cognoms de l'alumne/a

que ha estat matriculat/da en el primer curs de batxillerat, modalitat: Ciències Ciències Socials

DECLARO que són certes les dades registrades als fulls d'aquest formulari:

- Dades de l'alumne/a i dades acadèmiques Pàgina 1
- Fitxa de legitimació i tractament de dades personals Pàgina 3
- Dades familiars Pàgina 4
- Autorització ús d'imatge, dades personals i materials elaborats per l'alumne/a Pàgina 5
- Declaració responsable del Departament d'Educació sobre normatives en base a les mesures de prevenció Covid-19 Pàgina 6
- Compromís normes de convivència i sortides Pàgina 7
- Autorització per a la comunicació amb els tutors Pàgina 8
- Assumpció responsabilitat ús telèfons mòbils, xarxes i altres aparells Pàgina 9
- Tria de matèries optatives i de modalitat Pàgina 10

En/Na

amb DNI/NIE

com a titular del compte bancari on es domiciliaran els rebuts derivats de la matrícula de l'alumne/a:

DECLARO que són certes les dades registrades als fulls d'aquest formulari:

- Sol·licitud matriculació i acceptació fundació Pàgina 2
- Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA bàsic Pàgina 11 i 12

I perquè així consti i als efectes oportuns, signo aquesta declaració

Barcelona, Haga clic aquí para escribir una fecha.

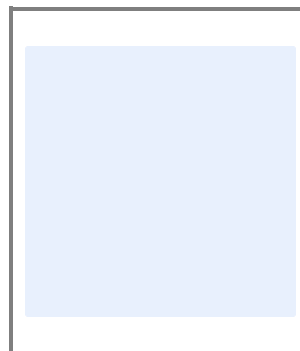
Signatura alumne/a

Signatura pare, mare o tutor/a legal

Signatura titular compte

DOCUMENTACIÓ que cal trametre per correu electrònic BATXILLERAT

- **UNA FOTOGRAFIA en format digital**, la podeu inserir en aquest requadre o bé adjuntar per correu electrònic
- **FOTOCÒPIA DNI/NIE/Passaport** Alumne/a
Alumnes menors d'edat: Pare Mare
- **FOTOCÒPIA LLIBRE DE FAMÍLIA**
- **CERTIFICACIÓ ACADÈMICA**
Fotocòpia de la documentació acreditativa (Resguard del títol i expedient acadèmic)::
- **NÚMERO D'AFILIACIÓ A LA SEGURETAT SOCIAL**
Només per alumnes que facin Estada a l'empresa (Adjuntar o indicar a la pàgina 1 d'aquest formulari)
- **FOTOCÒPIA DE LES DADES BANCÀRIES**
(Han de constar 24 dígits (inclòs codi IBAN) i el nom del titular del compte)
- **FULLS D'ORDRE SEPA (fulls 11 i 12)**
degudament omplerts i signats amb les dades del titular del compte
- **RESGUARD D'INGRÉS PER L'IMPORT:** **149 € (*)**
(*) Corresponen: **89€** (1a. mensualitat setembre) + **60€** (despeses de material didàctic, rebut únic anual)



Forma de pagament: Transferència bancària al compte del Banc Santander
(especificar nom de l'alumne i curs)

ES44 0075 0002 2906 0093 6576

OBSERVACIONS

- **Anul·lació de matrícula:**
En cas d'anul·lació de la matrícula **no es retornarà l'import corresponent a la primera mensualitat de setembre.**
L'import corresponent a material didàctic es retornarà íntegrament només en el cas que l'alumne/a formalitzi l'anul·lació de la matrícula abans de l'inici del curs; no serà així, si estan començades les classes.