

INSERTAR  
1 FOTO

# BACHILLERATO (2024/2025) CURSO:

## DATOS PERSONALES

## MATRICULA PARCIAL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>o</sup> Apellido	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacido en Localidad	Provincia	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha	DNI - NIE	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>DOMICILIO</b>	Teléfono móvil	Correo-electrónico

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	Localidad	Calle, Plaza, etc.	Nº	Piso/Letra	Teléfono

<b>PROGENITOR-A 1:</b>	DNI:	<input type="text"/>	Móvil	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>o</sup> Apellido	Nombre		
Correo electrónico:	<input type="text"/>			
Dirección progenitor 1:	<input type="text"/>			
<b>PROGENITOR-A 2:</b>	DNI:	<input type="text"/>	Móvil	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>o</sup> Apellido	Nombre		
Correo electrónico:	<input type="text"/>			
Dirección progenitor-a 2:	<input type="text"/>			

<b>DATOS ACADÉMICOS</b>										
Repite:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Asignaturas pendientes:	<input type="text"/>				
CÓDIGO CENTRO PROCEDENCIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE DEL CENTRO DE PROCEDENCIA							CURSO REALIZADO 23/24			

**CONSIDERACIONES GENERALES:**  
A) Se adjuntarán **DOS FOTOS** tamaño carnet, con el nombre y apellidos en cada una de ellas. **UNA DE LAS 2 FOTOS DEBERÁ IR PEGADA EN ESTE IMPRESO DE MATRÍCULA**

**IMPORTANTE:**  
1.1. Antes de firmar la matrícula, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en la **CLÁUSULA RGPD**.  
1.2. Con la presente firma aceptamos la política de privacidad que se encuentra en el documento especificado.

En Madrid, a \_\_\_\_\_

Firma progenitor-a 1: \_\_\_\_\_ Firma progenitor-a 2: \_\_\_\_\_ Firma alumno-a \_\_\_\_\_

## CLÁUSULA RGPD

### **I. Finalidad o uso de los datos personales.**

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, informamos que al firmar este documento presta su consentimiento para que sus datos personales y los de su hijo/a/representado aportados en el documento Matrícula, sean tratados por **FUHEM FUNDACIÓN HOGAR DEL EMPLEADO – COLEGIO LOURDES**, cuya finalidad es realizar la gestión académica, económica y administrativa, necesaria para la organización y desarrollo de la actividad formativa en **FUHEM FUNDACIÓN HOGAR DEL EMPLEADO – COLEGIO LOURDES**, con domicilio en Avda. de Portugal, 79 (posterior), 28011 - MADRID (España) de su hijo/a o representado/a, de su hijo/a o representado/a y Delegado de Protección de Datos [dpd@fuhem.es](mailto:dpd@fuhem.es).

**MEDIOS DE CONTACTO PARTICULAR.-** Para comunicados en relación a las actividades del centro y de FUHEM, así como para mantener el contacto a nivel individual, se precisa de los medios de contacto particulares. Es por esto que, a través del presente, solicitamos su **AUTORIZACIÓN** para el uso del **CORREO ELECTRÓNICO PARTICULAR**.

**AUTORIZO**

**NO AUTORIZO**

### **II. Plazo de conservación**

El plazo de conservación de los datos en condición de alumno será arreglo al que obliga a tener la información relacionada con la gestión educativa, ante requerimiento de la entidad pública competente (Consejería de Educación e Investigación de la Comunidad de Madrid, Agencia Tributaria u órganos jurisdiccionales) y, hasta que no ejerza su derecho de cancelación o supresión.

### **IV. Legitimación**

Los datos son tratados en base a la relación existente entre Ud. y el centro educativo y, en su caso, al consentimiento del uso de determinados datos, según los fines antes expresados.

### **V. Cesión o comunicación de los datos personales**

Los datos podrán ser cedidos o comunicados, en su caso, a:

- Entidades bancarias para la realización de cobros o pagos,
- A la entidad aseguradora con la que el Centro contrate para la gestión de los accidentes que los alumnos puedan sufrir.
- A Consejería de Educación e Investigación de la Comunidad de Madrid y, en su caso, Ministerio de Educación para el ejercicio de sus competencias.
- A la Consejería de Sanidad para efectuar las campañas de prevención de enfermedades o de vacunación que la misma organice y al Centro de Salud correspondiente, para llevar a cabo las citadas acciones preventivas y sanitarias.

En todo caso, las cesiones se realizarán de forma reglada, no pudiendo emplearse los datos comunicados para fines distintos de los que motivan su recogida.

### **VI. Ejercicio de derechos.**

Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Portabilidad, Supresión o, en su caso, Oposición. Para ejercitar los derechos deberá presentar un escrito en la dirección arriba señalada, o bien lo podrá hacer por correo postal a la siguiente dirección: Avda. de Portugal, 79 (posterior), 28011 - MADRID (España) o a [dpd@fuhem.es](mailto:dpd@fuhem.es).

Deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá acompañarse de la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo.

Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

**Como prueba de conformidad, con cuanto se ha manifestado en el presente documento acerca del tratamiento de los datos personales de nuestro hijo/a:** \_\_\_\_\_, firmamos la presente.

En Madrid, a \_\_\_\_

Firma progenitor/a 1

Firma progenitor/ a 2

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:**

## **Organización pedagógica 2º BACHILLERATO (MATRÍCULA PARCIAL)**

Historia De España	
Historia De La Filosofía	
Lengua Castellana Y Literatura II	
Lengua Extranjera: Inglés II	

Elige una de las opciones

Estudio	
Religión	

¿Es un cambio de modalidad?

--	--

Elige MODALIDAD

### **MODALIDAD DE ARTES**

Materias de Modalidad	
Dibujo Artístico II	
Fundamentos Artísticos	
Diseño	

### **OPTATIVA (4h):**

Técnicas De Expresión Gráfico-Plástica	
Dibujo Técnico aplicado a las Artes y al Diseño	
Segunda Lengua Extranjera II: Francés	

### **MODALIDAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA**

Materias de Modalidad	
Biología	
Química	
Dibujo Técnico II	
Física	
Matemáticas II	

### **OPTATIVA (4h):**

Tecnología e Ingeniería II	
Geología y Ciencias Ambientales	
Física	
Química	
Psicología	
Segunda Lengua Extranjera II: Francés	

### **MODALIDAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES**

Materias de Modalidad	
Matemáticas Ciencias Sociales II	
Fundamentos de Organización y Gestión	
Empresa Y Diseño del Modelo de Negocio	
Latin II	
Geografía*	
Historia Del Arte	

### **OPTATIVA (4h):**

Psicología	
Fundamentos De Organización y Gestión	
Segunda Lengua Extranjera II: Francés	
Geografía	
Técnicas de expresión gráfico plásticas (preferentemente Bachillerato Artes Plásticas)	

**Firma del/la alumno/a:**

**Firma progenitor/a – tutor/a 1:**

**Firma progenitor/a – tutor/a 2:**