

## CUESTIONARIO DE INFORMACIÓN PERSONAL

**Con el objetivo de agilizar y favorecer el proceso de adaptación y aprendizaje de su hijo/a al centro, hemos elaborado el siguiente cuestionario que nos permitirá recoger la información necesaria para ello. La información recogida se trabajará de forma exclusiva por el Dpto de Orientación con carácter confidencial.**

**INSTRUCCIONES: Por favor, conteste a todas las preguntas lo mejor que pueda:**

Nombre de alumno/a:

Etapas y nivel que cursará en 2026/27:

Centro de procedencia:

¿Algún motivo especial para el cambio?

¿Ha repetido algún curso?    SÍ            NO            ¿Cuál?

¿Ha sido diagnosticado previamente por algún especialista?

¿Cuál fue el diagnóstico?

¿Ha recibido apoyo por parte de especialistas en pedagogía terapéutica (PT) o/y audición y lenguaje (AL) en el colegio

Actualmente, ¿Recibe algún tipo de ayuda o atención externa?

¿De qué tipo?

**Logopeda**

**Psicólogo**

**Fisioterapeuta**

**Profesor Particular**

**Otros:** \_\_\_\_\_

¿Ha formado parte de algún grupo de refuerzo?

Señale las áreas:

**Área de matemáticas**

**Área de lengua**

**Otras:** \_\_\_\_\_

¿Ha tenido alguna dificultad relacionada con el comportamiento y relación en clase, en cursos anteriores?

¿Por qué ha elegido este colegio?

¿Hay algo más que le gustaría comentar al departamento de orientación?

Toda información aportada (Diagnósticos, apoyos...) requiere copia de informes médico y/o académicos de que lo avale.

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

**IMPORTANTE:**

1.1. Antes de firmar la matrícula, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en el ANEXO CLÁUSULA RGPD.

1.2. Con la presente firma aceptamos la política de privacidad que se encuentra en el documento especificado.

En Madrid, a

Firma Padre o tutor: \_\_\_\_\_ Firma Madre o tutor: \_\_\_\_\_

## 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 actúe 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