

Matrícula Técnicos Deportivos

FÚTBOL Nivel 2

IES Francés de Aranda. Teruel

DATOS PERSONALES

Nombre	
Primer apellido	
Segundo apellido	

DNI	Sexo	Fecha nacimiento	País	Nacionalidad	Nº hermanos	Lugar que ocupa
	H M					

Teléfono móvil del alumno	Correo electrónico del alumno	Teléfono emergencia	Familia numerosa*
			SI NO

Domicilio familiar	Calle / Avenida / Plaza	Nº	Letra	Localidad	C.P.	Provincia

DESEO QUE LA INFORMACIÓN ACADÉMICA O CONVIVENCIAL DEL ALUMNO SEA REMITIDA A CADA PADRE O TUTOR POR SEPARADO, debiendo aportar documentación acreditativa de la situación familiar (patria potestad, custodia compartida u otra).

DATOS DEL PADRE O TUTOR**

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	DNI	¿VIVE CON EL ALUMNO?	Teléfono de contacto

DATOS DE LA MADRE O TUTORA**

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	DNI	¿VIVE CON EL ALUMNO?	Teléfono de contacto

Correo electrónico del padre/tutor	Correo electrónico de la madre/tutora

DATOS ACADÉMICOS

Repite curso: **SÍ NO**. Centro de procedencia:.....

FORMA Y REQUISITOS DE ACCESO (se deberán acreditar documentalmente)

TÉCNICO FÚTBOL NIVEL 1

MARCAR CON X:					
M: Materias en las que se matricula					
SC: Solicita convalidación (adjuntar documentación acreditativa)					
Bloque común	M	SC	Bloque específico	M	SC
Bases anatómicas y fisiológicas del deporte			Desarrollo profesional		
Bases psicopedagógicas de la enseñanza y del entrenamiento			Dirección de equipos		
Entrenamiento deportivo			Metodología de la enseñanza y del entrenamiento del fútbol		
Organización y legislación del deporte			Preparación física		
Teoría y sociología del deporte			Reglas del juego		
Bloque complementario			Táctica y sistemas de juego		
Bloque de formación práctica			Técnica individual y colectiva		

En caso de solicitar convalidación de materias, se deberá acompañar la solicitud de la documentación acreditativa y las tasas se deberán abonar una vez resuelta la solicitud.

En, a

CONFORMIDAD CON LA MATRÍCULA Y AUTORIZACIONES QUE DEBEN SER FIRMADA POR EL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL DEL ALUMNO/A O POR ÉSTE SI ES MAYOR DE EDAD

DOY MI CONSENTIMIENTO EXPRESO AL TRATAMIENTO DE LOS DATOS DEL ALUMNO a efectos de dar cumplimiento a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal modificada por el Reglamento UE 2016/679. Asimismo, AUTORIZO al IES Francés de Aranda para que los datos académicos del alumno, alumna se incorporen a la correspondiente aplicación (SIGAD u otro) de gestión académica y didáctica de centros de educación secundaria. Dicha información podrá ser remitida y se podrá acceder a ella a través de Internet, pudiendo ser consultada por personas autorizadas (padres, madres, representante legal o tutor, tutora), previa solicitud de la correspondiente contraseña, solicitud que realizo en este momento. El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación del tratamiento o portabilidad se efectuará por escrito ante el centro docente.

AUTORIZO, al IES Francés de Aranda o personas/entidades autorizadas por éste para fotografiar y/o filmar en vídeo al alumno en el desarrollo de las actividades lectivas, complementarias o extraescolares pudiendo utilizar estas imágenes con carácter pedagógico y/o de divulgación de estas actividades.

AUTORIZO, al IES Francés de Aranda o personas/entidades autorizadas por este para formar parte de BOLSAS DE EMPLEO Y PARTICIPAR EN PROCESOS DE SELECCIÓN DE PERSONAL; facilitando si fuera necesario los datos básicos del alumno (nombre y apellidos y forma de contacto). Además, SOY INFORMADO de que los datos de esta matrícula pasan a formar parte del fichero de estudiantes del IES Francés de Aranda, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa, así como, la gestión de su participación en los servicios/programas/proyectos que el centro y otras entidades autorizadas ofrecen. Puedo ejercitar los derechos de acceso, rectificación o cancelación de estos datos por escrito a la dirección del IES, adjuntando copia de un documento que acredite suficientemente su identidad (DNI, pasaporte,...).

ACEPTO Y DOY MI CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA REALIZAR DESPLAZAMIENTOS DENTRO DEL HORARIO LECTIVO A INSTALACIONES EXTERIORES CEDIDAS AL IES PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS U OTRAS ACTIVIDADES FUERA DEL RECINTO DEL IES DISPONIENDO DE MEDIO DE TRANSPORTE.

Fdo.: D. (DNI) en calidad de.....(padre, madre o tutor legal, alumno mayor de edad).

* Si el alumno tiene la condición de familia numerosa deberá acreditarlo documentalmente.

** Si el alumno mayor de edad indica los datos de su padre, madre y/o tutor, les autoriza expresamente a acceder a sus datos académicos a través de SIGAD.