



RESERVA DE PLAZA CURSO 2022-2023 COLEGIO STELLA MARIS-LA GAVIA

Educación Infantil 1er Ciclo
Curso: <input type="checkbox"/> 1 año (<i>nacidos en 2021</i>) <input type="checkbox"/> 2 años (<i>nacidos en 2020</i>)

Datos del alumno/a:

Nombre:	Apellidos:
Fecha de Nacimiento:	
Fecha de Bautismo (si procede):	

Hermanos en el centro: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Nº de hermanos matriculados en el centro:

Domicilio:

Código Postal:
Otros datos de interés:
Padece alguna alergia o intolerancia: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
En caso afirmativo indicar cuál: _____
Padece alguna enfermedad: _____

Los datos de las personas que se relacionan con Stella Maris La Gavia, recabados a través de este medio o por cualquier otro, serán tratados conforme a los principios de licitud, lealtad, transparencia, limitación de la finalidad y del plazo de conservación, minimización de datos, exactitud, integridad y confidencialidad, y respetando las obligaciones y garantías establecidas en 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. Para contribuir a este fin, le informamos a continuación de los siguientes aspectos relacionados con su derecho a la protección de datos personales:

Identidad: Fundación Didaskalos

NIF: G85940609

Código de centro: 28073173

Dirección Postal: C/ Peñaranda de Bracamonte, 9

Teléfono: 913005070

Delegado de protección de datos: dpd@stellamariscolegio.com

Finalidad con la que tratamos sus datos personales:

En el Colegio Stella Maris-La Gavia tratamos sus datos personales con la finalidad principal de prestar los servicios de enseñanza, así como para informarle acerca de cuanto resulte oportuno en relación a la escolaridad de su hijo.

Datos familiares:
Nombre y Apellidos del padre :
D.N.I. Email:
Teléfono:

Nombre y Apellidos de la madre :
D.N.I. Email:
Teléfono:
Número de hijos: Edades:
Estado civil:
<input type="checkbox"/> Matrimonio Civil <input type="checkbox"/> Matrimonio canónico
<input type="checkbox"/> Familia monoparental <input type="checkbox"/> Unión de hecho
<input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separado/a – Divorciado/a
Observaciones:

Madrid, _____ de _____ de 20__

Fdo.: Padre

Fdo.: Madre

*La solicitud no será válida sin el justificante bancario