

SOL·LICITUD DE MATRÍCULA

D'ENSENYAMENTS

**D'ARTS PLÀSTIQUES I DISSENY**

ANY ACADÈMIC 2021-2022

IDALU \_\_\_\_\_

ID \_\_\_\_\_

CICLE FORMATIU

CURS

**DADES PERSONALS DE L'ALUMNE/A**

Cognoms

Nom

DNI

Data de naixement

Edat

Lloc de naixement

Adreça

Població

Codi postal

Telèfon

Mòbil

Adreça electrònica

**Per l'alumnat menor d'edat:**

Nom del pare o tutor

Telèfon

Adreça electrònica del pare o tutor

Nom de la mare o tutora

Telèfon

Adreça electrònica de la mare o tutora

**Estudis anteriors**

	Títol	No acabat
ESO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BATX.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FP1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FP2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BUP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Prova d'accés**

No

Sí  General  qualificació

Específica  qualificació

**Mòduls solts**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data i signatura de l'alumne/a  
o tutor/a legal per l'alumnat menor d'edat:

## AUTORITZACIONS MENORS D'EDAT

amb DNI

com a pare/mare o

---

tutor/a de alumne/a

de l'Escola La Gaspar

---

### MANIFESTO:

Que SÍ AUTORITZO / NO AUTORITZO el centre a publicar fotografies en què aparegui l'alumne que s'identifica i que corresponguin a activitats escolars i/o complementàries del centre, sense que s'entengui vulnerat el seu dret a la pròpia imatge, reconegut per la Constitució i per la Llei O. 1/1982, de 5 de maig sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge i la seva modificació per la Llei 3/1985, de 29 de maig. (Encercla l'opció escollida).

Que AUTORITZO el meu fill/a a que realitzi les sortides i activitats fora del centre que es faran durant tot el curs 2021-2022.

Que he llegit i ACCEPTO la Normativa reguladora referent als estudis reglats que apareix a la web del centre a l'enllaç <https://www.lagaspar.com/wp-content/uploads/2020/09/Normativa-REGLATS.pdf>

I perquè així consti, signo aquest document (Signatura de la persona que autoritza)

Igualada, data

## AUTORITZACIONS MAJORS D'EDAT

amb DNI

com alumne/a de l'Escola La Gaspar

---

### MANIFESTO:

Que SÍ AUTORITZO / NO AUTORITZO el centre a publicar fotografies en què aparegui la meua imatge i que corresponguin a activitats escolars i/o complementàries del centre, sense que s'entengui vulnerat el meu dret a la pròpia imatge, reconegut per la Constitució i per la Llei O. 1/1982, de 5 de maig sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge i la seva modificació per la Llei 3/1985, de 29 de maig. (Encercla l'opció escollida).

Que he llegit i ACCEPTO la Normativa reguladora referent als estudis reglats que apareix a la web del centre a l'enllaç <https://www.lagaspar.com/wp-content/uploads/2020/09/Normativa-REGLATS.pdf>

I perquè així consti, signo aquest document (Signatura de la persona interessada)

Igualada, data

### **Declaro conèixer que estic cedint les meves dades segons la informació següent:**

Responsable del tractament: Ajuntament d'Igualada.

Finalitat: Atendre la sol·licitud i gestionar la inscripció de l'OAMEAI i els serveis relacionats que ofereix

Legitimació: Exercici de poders públics (Article 6.1.e del RGPD 2016/679).

Destinatari: Les dades no es cediran a tercers.

Exercici de drets dels interessats: D'accés, rectificació, supressió, portabilitat, limitació del tractament i oposició al tractament dirigint-se a l'Oficina d'Atenció al Ciutadà (OAC), Plaça de l'Ajuntament, 1 08700 - Igualada, o bé mitjançant el correu electrònic [atencio.ciudadana@aj-igualada.net](mailto:atencio.ciudadana@aj-igualada.net)

Podem consultar la nostra política de protecció de dades a la seu electrònica de l'Ajuntament d'Igualada [www.seu-cat/web/igualada](http://www.seu-cat/web/igualada)