**CURS 2020/2021**

**DADES ACTUALITZADES D’ADREÇA, TELÈFONS PARE I MARE O TUTOR/A**

**Cognoms i nom alumne/a ...........................................................................................................**

**Curs ......................... ETAPA** ESO  BTX

**Adreça ............................................................................Número………….Pis…….Porta………**

**Població ............................................................................. Codi postal ..................................**

**IDALU........................................... NIF .............................................**

**Número targeta sanitària individual............................................................................................**

**Mòbil de l’alumne/a.......................................................................................................................**

**Adreça electrònica........................................................................................................................**

**Llengua materna………………………………………………………………………………………….**

**Llengües que entén…………………………..................................................................................**

**DADES 1r TUTOR**

Cognoms i nom...............................................................................................................................

NIF...................................................................................................................................................

Adreça .............................................................................Número………….Pis…….Porta……….

Població ............................................................................. Codi postal ......................................

Telèfons d’interès: Titular *(Exemple: casa, feina, mòbil particular, etc.)*

1.-................................................. Titular.......................................................................................

2.-.................................................. Titular.......................................................................................

3.-.................................................. Titular.......................................................................................

Adreça electrònica *..........................................................................(amb lletra clara i entenedora)*

**DADES 2n TUTOR**

Cognoms i nom ..............................................................................................................................

NIF............................................................

Adreça .............................................................................Número………….Pis…….Porta……….

Població ................................................... Codi postal.................................................................

Telèfons d’interès: Titular *(Exemple: casa, feina, mòbil particular, etc.)*

1.-................................................. Titular.......................................................................................

2.-.................................................. Titular.......................................................................................

3.-.................................................. Titular.......................................................................................

Adreça electrònica *..........................................................................(amb lletra clara i entenedora)*

**Informació bàsica sobre protecció de dades**

**Responsable del tractament:** Direcció General d’Atenció a la Família i Comunitat Educativa (Via Augusta, 202-226, 08021, Barcelona).

**Finalitat:** Tramitació matrícula en centres educatius sufragats amb fons públics.

**Legitimació:** Exercici de poders públics.

**Destinataris:** Centres educatius, Administració educativa i ajuntaments competents en l’escolarització.

**Drets:** Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se’n al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

* **He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les dades.**

Us informem que és necessari indicar que heu llegit la informació bàsica sobre protecció de dades. En cas contrari, no podreu continuar amb el procés de matriculació

Lloc i data: ...............................................,..........................de.........................................de 2020

**Signatura pares**